


Anexo II

	<p>Governo do Estado do Rio de Janeiro</p> <p>Secretaria de Estado de Fazenda</p>
---	---

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

Nome do(a) servidor(a):
Lotação:
Cargo:
Avaliador (nome completo):

ID Funcional:
Etapa de avaliação:

ID do Avaliador:

Manifestação do(a) Servidor(a):

Por intermédio deste documento venho requerer ao meu Chefe imediato, responsável pela minha Avaliação de Desempenho, RECONSIDERAÇÃO da nota que obtive, conforme publicação ocorrida no DOERJ de _____ de _____ de _____, com base nas seguintes justificativas (Descrever o motivo da não concordância com a anota obtida, apontando o fator de avaliação):

Nestes Termos Pede Deferimento

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Servidor(a) Avaliado(a) (Carimbo)