

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

FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do(a) servidor(a):	ID Funcional:
Lotação:	Etapa de avaliação:
Cargo:	
Avaliador (nome completo):	ID do Avaliador:

Manifestação do Servidor

Por intermédio deste documento venho interpor à Comissão de Avaliação de Desempenho, RECURSO do resultado preliminar que obtive em minha Avaliação de Desempenho, 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)

ANÁLISE DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

() Pedido deferido; () Pedido Parcialmente deferido; () Pedido indeferido;

Razões de decidir:

Nota final do(a) Servidor(a) após a análise do pedido: ____ (_____
_____);

Rio de Janeiro, ____/____/____.

_____ (Nome e Carimbo – Membro da Comissão de Avaliação de Desempenho)
_____ (Nome e Carimbo – Membro da Comissão de Avaliação de Desempenho)
_____ (Nome e Carimbo – Membro da Comissão de Avaliação de Desempenho)