

Anexo III



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do(a) servidor(a):

Lotação:

Cargo:

Avaliador (nome completo):

ID Funcional:

Etapa de avaliação:

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 analise 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)