



FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS Avaliação Periódica de Desempenho

| | |
|---------------------------|---------------|
| Nome do Servidor: | |
| Matrícula: | Cargo: |
| Local de Trabalho: | |

GRUPO OCUPACIONAL (MARCAR COM UM X)

- OPERACIONAL ADMINISTRATIVO
 ESPECIALIZADO SUPERIOR GERENCIAL

TIPO DE RECURSO:

COMPETÊNCIAS GERAIS (MARCAR COM UM X)

- PROFISSIONALISMO
 RELACIONAMENTO INTERPESSOAL
 ÉTICA E TRANSPARÊNCIA
 COMPROMISSO SÓCIO-AMBIENTAL

| |
|-----------------------|
| FUNDAMENTAÇÃO: |
|-----------------------|

COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS (DESCREVER A COMPETENCIA)

- (I) _____
(II) _____
(III) _____

| |
|-----------------------|
| FUNDAMENTAÇÃO: |
|-----------------------|

Assinatura do servidor: _____

Data: ____ / ____ /20 ____