



**B) FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO**

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

1) GRUPO OCUPACIONAL (marcar com x qual grupo pertence)

- OPERACIONAL ADMINISTRATIVO ESPECIALIZADO
 SUPERIOR GERENCIAL

2) COMPETÊNCIAS GERAIS (marcar com x a competência e fundamentar)

- PROFISSIONALISMO RELACIONAMENTO INTERPESSOAL
 ÉTICA E TRANSPARÊNCIA COMPROMISSO SÓCIO-AMBIENTAL

Fundamentação:

3) COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS (descrever a competência e fundamentar)

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

Fundamentação:

4) OUTROS: _____

Fundamentação:

Assinatura do servidor: _____

Data: ____/____/20____