



FUNDAÇÃO /  
SECRETARIA DE  
**SAÚDE**



PREFEITURA DE  
**RioClaro**

**A) FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO  
AVALIAÇÃO ESPECIAL DE DESEMPENHO - ESTÁGIO PROBATÓRIO  
LC 085/2013 – DECRETO 10.594/2016**

<b>Nome do Servidor:</b>	
<b>Matrícula:</b>	<b>D.Admissão:</b>
<b>Cargo:</b>	
<b>Local de Trabalho:</b>	

**1) DESCONTO DE ASSIDUIDADE (fundamentar o recurso)**

Fundamentação:

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

- PRODUTIVIDADE                       RESPONSABILIDADE  
 DISCIPLINA                             CAPACIDADE DE INICIATIVA

Fundamentação:

**3) COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS (marcar com x a competência e fundamentar o recurso)**

- COMUNICAÇÃO                       COLABORAÇÃO                       SABER OUVIR

Fundamentação:

**4) OUTROS: \_\_\_\_\_**

Fundamentação:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.