

**B) FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO
LC 085/2013 – DECRETO 10.594/2016**

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

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

ACS - ACE

GERENCIAL – Supervisor de Campo

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____