

ANEXO VII

Pedido de Reconsideração/Recurso de Avaliação de Desempenho Individual

Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações

Ciclo de Avaliação

Período do Ciclo de Avaliação:

Identificação do Servidor Avaliado

Nome Completo:		SIAPE:	
Cargo:		Classe/Padrão:	
E-mail:		Telefone:	
Unidade de Avaliação:		Sigla da UA:	
Unidade de Lotação:			

Tipo de Pedido

Marcar um X em uma das opções abaixo:

Pedido de Reconsideração

Recurso

Avaliação a ser considerada

Marcar um X na opção(ões) desejada(s):

Chefia Imediata

Nome:

Membro da Equipe

Nome:

Objeto do Pedido

Marcar um X os itens questionados:

Fator 1 - Produtividade

Fator 2 - Conhecimento de métodos e técnicas

Fator 3 - Trabalho em equipe

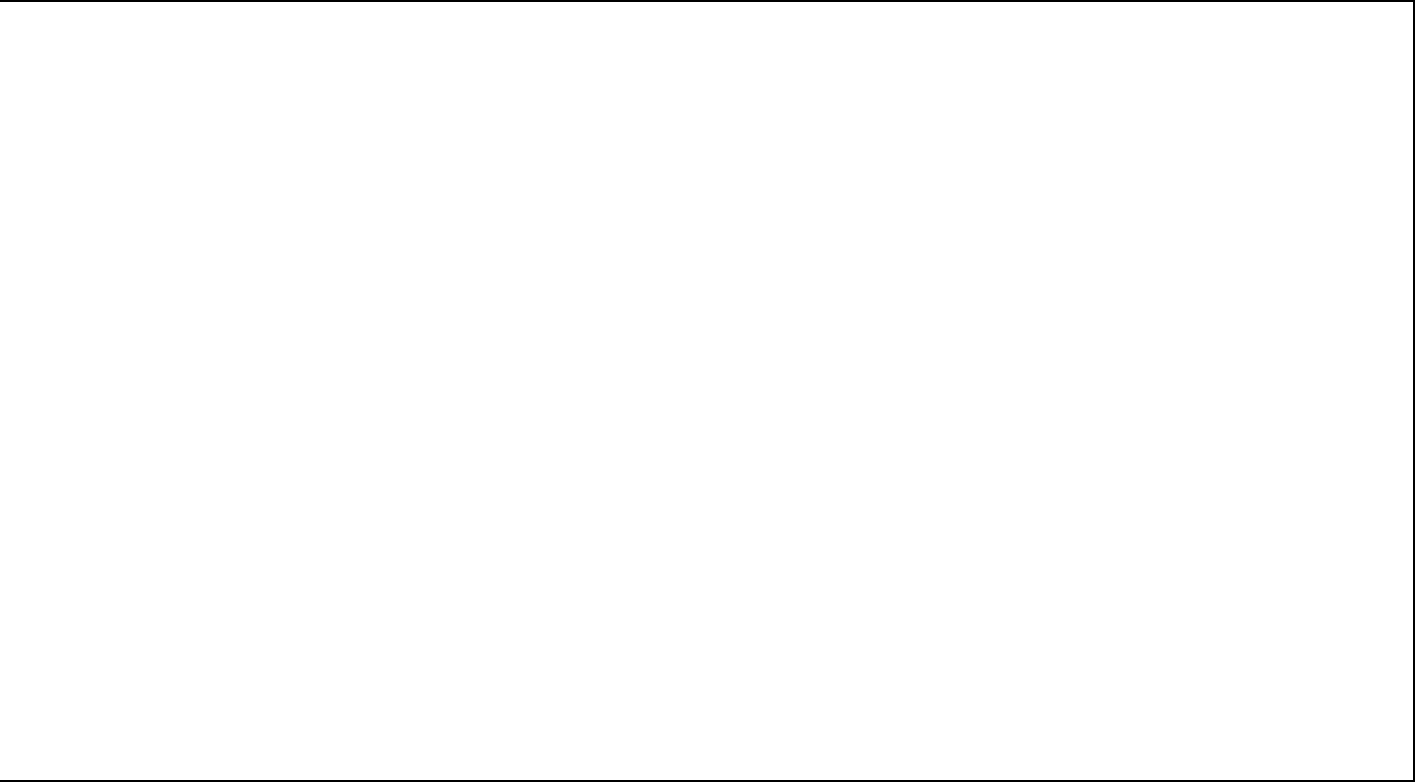
Fator 4 - Comprometimento com o trabalho

Fator 5 - Cumprimento das normas de procedimentos e de conduta
No desempenho das atribuições do cargo

Manifestação Expressa do Servidor*

(* Transcrever o motivo de não concordância com a avaliação de desempenho, identificando o avaliador, seja da equipe de Trabalho ou a Chefia Imediata e apontando por "Fator e Item de Avaliação".

ANEXO VII



Encaminhamento

Ao Serviço de Avaliações de Desempenho – SERAV da Diretoria de Gestão Estratégica – DGE, para providências.

Brasília, xx de xxxxxx de 20xx.

Assinatura do servidor