**Secretaria de Ciência, Tecnologia e Inovação**

**UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO**

Redação alterada pelo Anexo II do [**Decreto nº 39.710, de 14 de agosto de 2013**](file:///C%3A%5C%3Fde397102013)

**PEDIDO DE RECURSO**

**À  COMISSÃO LOCAL DA AD GOMS 2020** - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Unidade de Educação)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (nome completo)

solicito a revisão da minha Avaliação de Desempenho Docente, conforme justificativa(s) abaixo:

|  |
| --- |
| 1. **AUTOAVALIAÇÃO**
 |
| **Competência** | **Indicador** |
|  |  |
| **Justificativa do(a) Servidor(a)** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **AVALIAÇÃO DE CHEFIA**
 |
| **Competência** | **Indicador** |
|  |  |
| **Resposta da Chefia** | **Resposta proposta pelo(a) Servidor(a)** |
|  |  |
| **Justificativa do(a) Servidor(a)** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **RAD – RELATÓRIO DE ATIVIDADES DOCENTES**
 |
| **Dimensão** |  **Nº da descrição da atividade**  |
|  |  |
| **Resposta da Chefia** | **Resposta proposta pelo(a) Servidor(a)** |
|  |  |
| **Justificativa do(a) Servidor(a)** |
|  |

Nestes Termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do/a servidor/a)

**ATENÇÃO!** Antes de proceder ao preenchimento deste formulário, leia atentamente as descrições referentes aos itens “COMPETÊNCIA” e “INDICADOR” constantes nos instrumentos da Autoavaliação e Avaliação de Chefia, conforme pasta **“Competência - Indicador”**.