

**PEDIDO DE RECURSO**

**AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO GRUPO OCUPACIONAL**

**TÉCNICO EM GESTÃO UNIVERSITÁRIA DA UPE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do(a) servidor(a):** | **Matrícula:** |
| **Cargo:** | **Fone/celular:** |
| **Lotação:** |

À Comissão Administrativa Permanente,

Solicito revisão da nota que foi atribuída na Avaliação de Desempenho realizada no corrente ano, sob o(s) argumento(s) citado(s) abaixo:

|  |
| --- |
| **EXPOSIÇÃO DOS MOTIVOS:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Nestes termos, peço deferimento.

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

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

Assinatura do(a) Servidor(a)