AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO - 2016

PEDIDO DE RECURSO

Nome: _____

Matrícula: _____ **Cargo:** _____

Unidade: _____

À Comissão Administrativa Permanente,

Solicito a revisão da nota, que foi atribuída nos critérios citados abaixo, no ciclo de Avaliação de Desempenho, realizado no período de **1° de agosto a 16 de setembro de 2016**, sob os seguintes argumentos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

Nestes termos, peço deferimento.

Recife, __ de _____ de 2016

_____

Assinatura do(a) Servidor(a)