

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
(nome do órgão)

PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

ANEXO III

(Portaria N.º 21.000-088/2009/GAB-SEAD, de 01 de julho de 2009)

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
Cargo:	Matrícula:
Unidade de Exercício:	
2. PERÍODO E ETAPA DE AVALIAÇÃO	
____/____/____ a ____/____/____ ☐ PRIMEIRA ETAPA ☐ SEGUNDA ETAPA ☐ TERCEIRA ETAPA	

À Comissão de Avaliação de Desempenho do(a) _____ (nome do órgão ou setor),

O servidor acima identificado vem por meio deste, solicitar a revisão de sua Avaliação de Desempenho do Estágio Probatório na presente etapa, por discordar da pontuação atribuída ao(s) fator(es) _____

Teresina, ____ de _____ de _____

Assinatura do servidor



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
(nome do órgão)

PEDIDO DE RECURSO

ANEXO IV

(Portaria N.º 21.000-088/2009/GAB-SEAD, de 01 de julho de 2009)

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
Cargo:	Matrícula:
Unidade de Exercício:	
2. PERÍODO E ETAPA DE AVALIAÇÃO	
____/____/____ a ____/____/____ PRIMEIRA ETAPA SEGUNDA ETAPA TERCEIRA ETAPA PARECER CONCLUSIVO	

Ao / À _____ (comissão de recursos / dirigente do órgão),

O servidor acima identificado vem por meio deste, solicitar em grau de recurso, a revisão de sua Avaliação de Desempenho do Estágio Probatório no período e etapa acima assinalado, por discordar da pontuação atribuída ao(s) fator(es) _____

à vista das seguintes razões:

Teresina, ____ de _____ de _____

Assinatura do servidor