

AVALIAÇÃO DE METAS INDIVIDUAIS



Avaliação Manual

Servidor Avaliado:	
Período de Referência:	
CPF:	
Cargo:	

Atenção: O preenchimento deve ser feito conforme descrição da tabela de pontuação do Decreto Nº 5.769, 22/01/18.

Devem constar também a assinatura do Chefe Imediato e Mediato

Encaminhar esta avaliação com cópias dos relatórios juntamente com justificativa para Comissão de Análise dos Recursos Interpostos.

Item	Atividade	Unidade	Pontos	Chefe Imediato	Chefe Mediato
				Deferido/ Indeferido	Deferido/ Indeferido
Total de Pontos:					
Legenda: Deferido  Indeferido 					

DATA: _____ de _____ de 20____.

SERVIDOR

CHEFE IMEDIATO

CHEFE MEDIATO