



**Formulário de pedido de Recurso de Avaliação de Desempenho Individual - Cedido**

**IDENTIFICAÇÃO**

**Dados do ciclo**

Ciclo de avaliação:  
01/07/2023 a 30/06/2024

Período avaliativo: 01/04/2024 a 31/05/2024

Nome da equipe:

**IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO**

Matrícula:

Nome:

Função:

Cargo:

Situação funcional

Telefone:

Unidade de exercício:

CPF:

Email:

**FATORES MÍNIMOS DE COMPETÊNCIA**

JUSTIFICATIVAS		Evidências	Pontuação			
1. PRODUTIVIDADE	<b>Avaliado</b>	<b>Solicitado (s)</b>	4	3	2	1
		1C1				
		1H1				
		1H2				
		1H3				
	<b>CAD/SubCAD</b>	<b>Concedido(s)</b>	4	3	2	1
		1C1				
		1H1				
		1H2				
		1H3				



**Formulário de pedido de Recurso de Avaliação de Desempenho Individual - Cedido**

2. COMPROMETTIMENTO	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		2C1				
		2H1				
		2H2				
		2H3				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		2C1				
		2H1				
		2H2				
		2H3				
JUSTIFICATIVAS		Evidências	Pontuação			
3. CONHECIMENTO DE MÉTODOS E TÉCNICAS	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		3C1				
		3C2				
		3H1				
		3H2				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		3C1				
		3C2				
		3H1				
		3H2				
4. CUMPRIMENTO DE NORMAS DE PROCEDIMENTO E DE CONDUTA	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		4C1				
		4C2				
		4H1				
		4H2				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		4C1				
		4C2				
		4H1				
		4H2				



**Formulário de pedido de Recurso de Avaliação de Desempenho Individual - Cedido**

<b>5. TRABALHO EM EQUIPE</b>	<b>Avaliado</b>	<b>Solicitado (s)</b>	4	3	2	1
		5C1				
		5H1				
		5H2				
		5H3				
	<b>CAD/SubCAD</b>	<b>Concedido(s)</b>	4	3	2	1
		5C1				
		5H1				
		5H2				
		5H3				
<b>RESULTADO DO PEDIDO DE REURSO</b>						
		<b>Atual</b>	<b>Solicitado</b>	<b>Concedido</b>		
<b>Fatores mínimos de competências (FMC)</b>						
<b>Resultado:</b> ( ) Deferido ( ) Deferido parcialmente Indeferido ( )						
Ciência do avaliado ( )						
<b>Data:</b> ____/____/____ <b>Assinatura do CAD/SubCAD</b>			<b>Data:</b> ____/____/____ <b>Assinatura do Avaliado</b>			