FORMULÁRIO DE RECONSIDERAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

Matrícula do avaliado:	Nome do avaliado:	
Lotação:	Cargo:	Período que se refere a avaliação:
PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO		
INSTRUÇÃO: A reconsideração, devidamente fundamentada, deve ser interposta pelo Avaliado por meio de requerimento e preenchimento deste formulário próprio disponível na página da DDRH, que deverá ser apensado ao Processo de Estágio Probatório. Caberá à Comissão de Avaliação de Estágio Probatório a análise da solicitação de reconsideração, tendo o prazo de 30 (trinta) dias para emitir Decisão. A Comissão poderá solicitar quaisquer documentos ou providências aos envolvidos no processo a fins de subsidiar análise da reconsideração. A Decisão da comissão deverá ser apensada ao processo e o servidor cientificado da mesma. Caso não concorde com o resultado da reconsideração, o servidor poderá interpor Recurso direcionado à DDRH/Reitoria, não cabendo recurso contra o resultado desta decisão.		
ASPECTOS QUE DESEJA RECORRER		
Data do pedido:	Assinatura do Avaliado:	