**RESPOSTA AO PEDIDO DE RECURSO DO RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO FUNCIONAL**

**(Formulário para preenchimento da CHEFIA IMEDIATA)**

**Servidor(a) Avaliado(a)**

Nome:

SIAPE:

**Chefia Avaliadora**

Nome:

SIAPE:

|  |
| --- |
| Você conversou com o servidor avaliado sobre o resultado da avaliação de desempenho?  Sim ( ) Não ( ) |

**Importante:** PARA CADA ITEM QUESTIONADO, você deverá justificar a manutenção ou alteração da pontuação

Legenda de Itens:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 – Comportamento ético; 2 – Trabalho em equipe; 3 – Atendimento ao usuário; 4 – Conhecimento técnico; 5 – Resolução de problemas; | 6 – Responsabilidade; 7 – Autodesenvolvimento; 8 – Busca de resultados; 9 – Capacidade de adaptação; 10 – Negociação de conflitos. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Item nº** |  |
| **Nota Atribuída** |  |
| **Justificativa**  **(justifique a nota atribuída)** |  |
| **Haverá alteração da pontuação neste item:** | Sim ( ) Não ( ) |
| **Em caso de alteração, para qual pontuação?** |  |
| **Justificativa (Justifique a alteração ou não da pontuação)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Item nº** |  |
| **Nota Atribuída** |  |
| **Justificativa**  **(justifique a nota atribuída)** |  |
| **Haverá alteração da pontuação neste item:** | Sim ( ) Não ( ) |
| **Em caso de alteração, para qual pontuação?** |  |
| **Justificativa (Justifique a alteração ou não da pontuação)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Item nº** |  |
| **Nota Atribuída** |  |
| **Justificativa**  **(justifique a nota atribuída)** |  |
| **Haverá alteração da pontuação neste item:** | Sim ( ) Não ( ) |
| **Em caso de alteração, para qual pontuação?** |  |
| **Justificativa (Justifique a alteração ou não da pontuação)** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura