**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