

**À COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO - CAD**

PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO DO RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO – CICLO 2019-2020

2ª INSTÂNCIA

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Registro nº \_\_\_\_\_, lotado na \_\_\_\_\_, solicito  
revisão do resultado de minha Avaliação de Desempenho Individual,  
no(s) seguinte(s) quesito(s):

<input type="checkbox"/>	Assiduidade
<input type="checkbox"/>	Pontualidade
<input type="checkbox"/>	Compromisso com o resultado
<input type="checkbox"/>	Cooperação com o Grupo
<input type="checkbox"/>	Iniciativa
<input type="checkbox"/>	Conhecimento Técnico
<input type="checkbox"/>	Disciplina

Manifestação do Requerente:

[Empty rectangular box for content]

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_