

ANEXO II
PEDIDO DE RECURSO
AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

Nome: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Unidade _____

À
Comissão Administrativa Permanente

Solicito a revisão da nota, que me foi atribuída nos critérios citados
abaixo, no ciclo de avaliação de ____/____/____ a ____/____/____,
sob os seguintes argumentos:

Nestes Termos, peço deferimento.

Nome/Assinatura

_____, ____ de _____ de 20__