# ANEXO IV

# RECURSO À AVALIAÇÃO - BOLETIM DE DESEMPENHO INDIVIDUAL

|  |
| --- |
| **I - Dados do Avaliador (Superior Imediato):** |
| Nome: |
| Cargo: |
| **II - Qualificação do Avaliado (Servidor):** |
| Nome: Matrícula: |
| Cargo: |
| Lotação: |
| Período Avaliativo: |
| **III - Do Recurso** |
| **Fatores de Avaliação1** | **Razões2** | **Análise3** |
| ☐ | Assiduidade e Pontualidade  |  | * Provido
 |
| * Improvido
 |
| ☐ | Compromisso profissional |  | * Provido
 |
| * Improvido
 |
| ☐ | Inovação e Eficácia |  | * Provido
 |
| * Improvido
 |
| ☐ | Trabalho em equipe |  | * Provido
 |
| * Improvido
 |
| **IV – Observações de Análise4** (espaço de uso exclusivo do Avaliador) |
|  |
| **V – Parecer Final do Recurso** |
| **Manter o resultado** ☐ | **Revisar a Avaliação** ☐ |

**Observações:**

No caso de Revisão da Avaliação, utilizar novo BDI para fins de reformular a média da GSP do respectivo servidor.

O Superior Imediato terá o prazo de até 2 dias para iniciar o procedimento avaliativo novamente, e dele não caberá novo recurso.

Todos os formulários relativos a avaliação que o motivaram deverão seguir juntos no documento ou processo SIGED, que será remetido ao setor de gestão de pessoas.

# Termo de Responsabilidade

Eu, na condição de Superior Imediato, assumo inteira responsabilidade, estando ciente de que a falsidade nas informações implicará penalidades disciplinares cabíveis.

# [ASSINADO DIGITALMENTE]

# Superior Imediato

# Termo de Ciência.

Eu, na condição de **servidor avaliado**, declaro estar ciente do presente Recurso.

#  [ASSINADO DIGITALMENTE]

# Assinatura do Servidor Avaliado

1 O servidor recorrente deverá marcar qual fator/fatores deseja que seja reconsiderado.

2 O servidor recorrente deverá oferecer razões para a reconsideração.

3 De uso exclusivo do Superior Imediato que deverá emitir resultado, dando provimento ou não ao recurso do avaliado.

4 Em caso de improvimento, o Avaliador deverá obrigatoriamente fazer a exposição de motivos.