



Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Diretoria de Desenvolvimento de Pessoas  
Divisão de Acompanhamento Funcional e Formação Permanente  
Setor de Acompanhamento e Análise do Processo de Trabalho

**Requerimento de Reconsideração de Pontuação na  
Avaliação de Desempenho dos Servidores Técnico-Administrativos**

**1 – Identificação da Unidade, Servidor e Chefia**

<b>Unidade:</b>	
<b>Setor:</b>	
<b>Telefone do Setor:</b>	
<b>E-mail do Setor:</b>	
<b>Nome do Servidor:</b>	
<b>Cargo:</b>	
<b>Matrícula:</b>	
<b>Chefia Avaliadora:</b>	
<b>Cargo:</b>	
<b>Matrícula:</b>	

**2 - Pedido de Reconsideração por Fator**

O servidor deverá apresentar suas justificativas **para os fatores que julgar em desacordo** e à chefia avaliadora caberá justificar o deferimento ou indeferimento.

**FATOR:**

**Justificativa do Avaliado:**

**Campo de preenchimento do Avaliador: ( ) Defere o pedido ( ) Indefere o pedido**

**Justificativa da Chefia Avaliadora:**

**FATOR:**

**Justificativa do Avaliado:**

**Campo de preenchimento do Avaliador: ( ) Defere o pedido ( ) Indefere o pedido**

**Justificativa da Chefia Avaliadora:**

**FATOR:**

**Justificativa do Avaliado:**

**Campo de preenchimento do Avaliador: ( ) Defere o pedido ( ) Indefere o pedido**

**Justificativa da Chefia Avaliadora:**

### **3 - Pedido de Cancelamento da Avaliação no Sistema pela Chefia**

**( ) Tendo em vista a necessidade de mudar nota(s) na Avaliação de Desempenho do servidor, solicito ao Setor de Acompanhamento e Análise do Processo de Trabalho o cancelamento da avaliação no sistema para que essa revisão seja feita.**

---

**Data do Pedido de Reconsideração:**

**Assinatura do Servidor:**

---

---

**Data da Avaliação do Pedido de Reconsideração pela Chefia:**

**Assinatura da Chefia Avaliadora:**

---