**Preencher o formulário eletronicamente**

**MANIFESTAÇÃO DO SERVIDOR:**

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO Nº

|  |
| --- |
| Nome Civil do(a) Servidor(a):       |
| Nome Social do(a) Servidor(a):       |
| Cargo:       |
| Efetivo Exercício:       | Lotação:       |

**Servidor, utilize o espaço abaixo para colocar sua manifestação em relação à avaliação realizada, quando julgar necessário.**

|  |
| --- |
|  |

Em:

 SERVIDOR