**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR MÉRITO PROFISSIONAL**

Art.10, §2º da Lei 11.091/05

**DADOS DO SERVIDOR QUE DEVE SER AVALIADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo: | | Siape: |
| Cargo / FUNÇÃO: | | CLASSE / NÍVEL REF.: |
| Campus / Lotação: | Período de Avaliação: | |

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

\*O servidor será incluído como assinante pelo Protocolo ou Unidade Protocolizadora e o processo só será aberto após a assinatura digital do servidor no SIPAC.

\*O Protocolo ou Unidade Protocolizadora deverá tramitar o processo para o setor do interessado.

\*O chefe imediato do servidor deverá adicionar e preencher o documento “**AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR MÉRITO PROFISSIONAL”** e solicitar que o servidor faça um despacho com sua ciência encaminhando o processo para a CIS.