CIÊNCIA DO AVALIADO - AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO
ANO REFERÊNCIA: 20__

Eu, XXXXXXXXXXXXXXX, tomei conhecimento da presente avaliação de desempenho, realizada para o ano referência 20__, com base nos critérios estabelecidos de produtividade, qualidade, iniciativa, responsabilidade, assiduidade, aprimoramento profissional e resultado setorial.

Declaro que fui informado(a) sobre os resultados obtidos em cada critério e que recebi feedback do meu avaliador a respeito dos pontos fortes e das áreas que precisam de melhorias.

Caso haja necessidade de revisão ou esclarecimento sobre algum ponto da avaliação, comprometo-me a apresentar minha justificativa ou solicitação no prazo de 5 (cinco) dias a contar da ciência abaixo, conforme Regulamento III – Adicional de Desempenho 7do Plano de Cargos, Carreira e Remuneração dos Servidores Públicos do Poder Legislativo, previsto na Lei Estadual 6.279, de 16 de julho de 2024.

ADICIONAL DE DESEMPENHO
PONTOS: XXX
PERCENTUAL: XX%

Solicitarei pedido de reconsideração ou recurso:

☐ SIM

☐ NÂO

Campo Grande/MS, ___ de novembro de 20__.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Avaliado