



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO FUNCIONAL

ANEXO I

FORMULÁRIO DE RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO FUNCIONAL

Referente Xª Avaliação – XXXX/XXXX a XXXX/XXXX

() SERVIDOR EM ESTÁGIO PROBATÓRIO

() SERVIDOR ESTÁVEL

SERVIDOR		MATRÍCULA	
SECRETARIA		CARGO	

Servidor Avaliado apresentou Recurso? () SIM () NÃO

Caso tenha apresentado:

() a avaliação anterior foi mantida;

() a avaliação funcional foi refeita

TOTAL DE PONTOS ATRIBUÍDOS: () PONTOS

CONCEITO OBTIDO: () ÓTIMO (100 pontos);
() BOM (de 80 à 99 pontos);
() REGULAR (de 51 à 79 pontos);
() INSUFICIENTE (de 0 à 50 pontos).

OBSERVAÇÕES

BOMBINHAS, XX/XX/XX.

Presidente CAF: _____

Secretária CAF: _____

Membros CAF: _____ / _____ / _____