prefeitura de
PORTO ALEGRE

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO

EQUIPE DE PROMOÇÃO À SEGURANÇA E QUALIDADE DE VIDA - CDAF/DGPES/SMAP

BOLETIM DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO EXPERIMENTAL

Servidor:	**Período de Avaliação:**
Matrícula:	
Cargo de Readaptação:	

a) Para preenchimento do avaliador:

Avalie o desempenho do servidor considerando as atividades do cargo de readaptação indicado:

Considera que as novas atribuições são compatíveis à condição de saúde do servidor? Sim( ) Não( )

Justifique:

b) <u>Para preenchimento do(a) servidor(a):</u>

Faça considerações sobre seu Estágio Experimental:

Considera que as novas atribuições são compatíveis com sua condição de saúde? Sim( ) Não( )

Justifique:

Este formulário deve ser assinado por:

Servidor

Avaliador