



Parecer – Comissão Local de Estágio Probatório

Nome do Servidor:

Setor/Unidade:

Nome da Chefe imediata:

Etapa de Avaliação: () 1ª Etapa () 2ª Etapa () 3ª Etapa

Foi necessário Conciliação?: () SIM ou () NÃO

Descrição do Parecer:

Membros da Comissão, presentes:

1.

2.

3.

4.

5.

Houve Conciliação,

Sim

Sim, necessário revisão e liberação de sistema

Não, encaminhamos a Comissão Geral de Avaliação de Desempenho.

Comissão Local de Avaliação:

Assinatura do Presidente

Data: ____ | ____ | ____



C. RESULTADO FINAL DA AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO

(A ser preenchido pela Comissão de Estágio Probatório Local, ao final do 32º mês – 3º etapa e enviado ao DDGP)

I – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:

Nome:	
Matrícula:	Data de ingresso:
Cargo:	Lotação:

II – DESEMPENHO GERAL POR ETAPA DE AVALIAÇÃO:

ETAPA	MÉDIA GERAL OBTIDA	CONCEITO GERAL OBTIDO (Plenamente Satisfatório (PLS); Muito Satisfatório (MAS); Satisfatório (SAT); Pouco Satisfatório (POS); Insatisfatório (INS))
ETAPA 1 (12º mês)		
ETAPA 2 (24º mês)		
ETAPA 3 (32º mês)		

III – RESULTADO FINAL DA AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO:

MÉDIA GLOBAL OBTIDA $(E1 \times 1) + (E2 \times 2) + (E3 \times 3) / 6$	
CONCEITO GLOBAL DO DESEMPENHO (Plenamente Satisfatório (PLS); Muito Satisfatório (MAS); Satisfatório (SAT); Pouco Satisfatório (POS); Insatisfatório (INS))	
SITUAÇÃO FINAL A RESPEITO DO SERVIDOR (Apto Inapto)	

IV – PARECER DA COMISSÃO LOCAL DE ESTÁGIO PROBATÓRIO:



Em função do resultado final desta avaliação, nosso parecer é pela

(Efetivação ou Exoneração)

do (a) servidor (a), em conformidade com a legislação pertinente.

_____, ____ | ____ | ____
(Local e data)

Presidente da Comissão

V – PARECER DA COMISSÃO GERAL DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO:

Em função do resultado final desta avaliação, nosso parecer é pela

(Efetivação ou Exoneração)

do (a) servidor (a), em conformidade com a legislação pertinente.

_____, ____ | ____ | ____
(Local e data)

Presidente da Comissão

VI – PARECER DO DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS:

Em função do resultado final desta avaliação, nosso parecer é pela

(Efetivação ou Exoneração)

do (a) servidor (a), em conformidade com a legislação pertinente.

_____, ____ | ____ | ____
(Local e data)

Diretor do Departamento de Desenvolvimento e Gestão de Pessoas

Homologado no Conselho de Gestão com Pessoas (ConPessoas) na reunião de ___/___/___