RECURSO DE AVALIAÇÃO PARA PROGRESSÃO – SERVIDORES INETGRANTES DO GRUPO OCUPACIONAL SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, EXECETO MÉDICOS E REGULADORES DA ASSISTÊNCIA EM SAÚDE

Á

Comissão Permanente de Desenvolvimento Funcional nas Carreiras

do Grupo Ocupacional Serviços Públicos de Saúde

Eu,_____,
matrícula nº_____, nomeado para o cargo efetivo de _____, lotado na(o) _____, vem requerer revisão do resultado da Avaliação para Progressão das carreiras integrantes do Grupo Ocupacional Serviços Públicos de Saúde, por discordar do critério atribuído para o indeferimento do processo de nº _____, pelas seguintes razões:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nestes termos, Pede deferimento.

Salvador – Ba, _____ de _____ de _____.

_____

Carimbo e Assinatura do Servidor