

REQUERIMENTO DE APRECIÇÃO DA AVALIAÇÃO PELA

COMISSÃO PARITÁRIA

Exmo. Senhor Professor Doutor

(Diretor Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa)

Assunto – Requerimento de Apreciação pela Comissão Paritária, da Avaliação de Desempenho atribuída relativa ao biénio _____ / _____

Tendo _____ (nome completo),

_____ (categoria), em reunião com o seu avaliador

_____ / _____

_____ (nome avaliador/cargo que desempenha)

realizada em ____/____/____, conforme consta da sua ficha de avaliação, tomado

conhecimento da proposta de avaliação do seu desempenho que será sujeita a

homologação, relativo ao biénio _____ / _____, , vem requerer a V. Ex^a, ao

abrigo do disposto no artigo 70.º da Lei nº 66-B/2007, de 28 de Dezembro, que o seu

processo de avaliação seja submetido a apreciação da Comissão Paritária.

_____/_____/_____

(assinatura)

Anexo: Documento com fundamentação e outros que considere relevantes para análise da Comissão Paritária.

Nota: O formulário deverá ser preenchido, assinado e enviado para a Área de Recursos Humanos