



S. João da Madeira
Câmara Municipal

RECURSOS HUMANOS

Data de receção: ____/____/____

O Trabalhador: _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Pedido de apreciação de avaliação

[Handwritten signature and initials]
DB

(Nome) _____

na carreira/categoria _____ (Técnico Superior/ Assistente Técnico/ Assistente

Operacional/ Chefe de Tráfego/ Fiscal Municipal/ Fiscal de Obras/ Informática) desta Câmara Municipal, em desempenho de funções na

Divisão/Gabinete/Serviço _____ veri, por este meio requerer a V. Exa.,

nos termos e para o efeito previsto no art.º 70º, da Lei n.º 66-B/2007, de 28/12, se digne providenciar para que o seu processo de avaliação seja submetido à apreciação da Comissão Paritária, com os seguintes fundamentos:

No(s) Objetivo(s) nºs _____ o requerente demonstrou que (cumpriu / superou) porquanto

(justifica as suas razões);

Quanto à(s) Competência(s) nº(s) _____ o requerente verificou que não foi considerado

(justifica as suas razões).

Por tal fato, vem requerer a devida apreciação pela Comissão Paritária.

Pede deferimento. S. João da Madeira, _____ de _____ de _____

O Requerente, _____