**SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO E MEMORIAL DESCRITIVO**

Professor(a) \_\_\_\_\_\_

Presidente da Representação da CPPD do IFRS no Campus Sertão

NOME DO DOCENTE, professor(a) do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico, para a área de \_\_\_\_ *(de acordo com o Edital do Concurso)*, atualmente em exercício no Campus Sertão do IFRS, solicito sua avaliação de desempenho para fins de progressão funcional do Nível \_\_\_ da Classe \_\_\_ para o Nível \_\_\_ da Classe \_\_\_, a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Desta forma, encaminho neste processo o memorial descritivo das atividades docentes desempenhadas neste interstício, acompanhado dos respectivos documentos comprobatórios, referentes ao período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Sertão, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinar acima e preencher aqui nome docente)

*Dados de identificação do docente*

Nome: ­­\_\_\_\_

Unidade: IFRS – Campus Sertão

Identificação única (Siape): \_\_\_\_

Área (mesma do concurso): \_\_\_\_

Situação atual: Classe \_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_

Data da última progressão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Período da avaliação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Regime de trabalho atual:

( ) Dedicação exclusiva ( ) 40h ( ) 20h Desde: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

***Observação:***

-Anexar cópia da Portaria com a última progressão/promoção obtida.