

|  |
| --- |
| LICENÇA CAPACITAÇÃO AVALIAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA ANEXO II – INSTRUÇÃO DE SERVIÇO PRORH Nº 004/2022 |
| DADOS CHEFIA IMEDIATA  |
| Nome:  | RG:  |
| Cargo:  | Função:  |
| Unidade:  | Órgão/Entidade:  |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESEMPENHADAS PELO SERVIDOR INTERESSADO  |
|   |
|   |
|   |
| REQUER SUBSTITUTO  |
| ( )Sim ( ) Não  |
| DELIBERAÇÃO  |
| ( ) Favorável  ( ) Não Favorável. Justificativa:  |
|   |
|   |
|   Local/Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chefia Imediata  |

Assinar eletronicamente. Encaminhar à PRORH para análise e prosseguimento.