

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.