



## FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

De: DESEN / SERAV

Para: Direção da unidade de lotação do servidor

Informamos que os servidores admitidos no ano de **2010 até a presente data** serão avaliados no 13º, 23º e 33º mês após a data de admissão.

Estamos encaminhando, no verso, a **Ficha de Identificação** com o nome e matrícula do(a) servidor(a) a ser avaliado(a) e solicitamos a essa Direção que nos indique seu respectivo avaliador(a), preenchendo todos os campos do documento. As assinaturas da Direção, do(a) avaliado(a) e do(a) avaliador(a) são de extrema importância para que todos tomem ciência do procedimento.

A Ficha de Identificação deverá ser entregue no Protocolo da SRH (Sala T-115, térreo, Bloco F) até \_\_/\_\_/\_\_.

O(a) avaliador(a) indicado(a) deverá ser estável, preferencialmente ter nível hierárquico superior ao(a) avaliado(a) e acompanhar o(a) servidor(a) durante todo o Estágio Probatório (36 meses). É importante que conheça bem o trabalho e a rotina do(a) avaliado(a).

Sugerimos a leitura do Ato Executivo, nº 20/Reitoria/2009, que se encontra no site da SRH e dispõe sobre os procedimentos internos referentes ao Estágio Probatório da UERJ, bem como os direitos e deveres do(a) servidor(a).

Solicitamos a participação dessa Direção, para o devido cumprimento da legislação e deixamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos nos telefones: (21) 2334-0695 / 0407 ou e-mail: [serav@srh.uerj.br](mailto:serav@srh.uerj.br).

Rosalia Maria A.O. Arosa  
**Chefe do SERAV**  
Matrícula: 31056-5

Registro Nº

## FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Todos os campos desta ficha deverão ser preenchidos com letra legível e assinados pelo avaliado, avaliador e direção da unidade. Em seguida, deverá ser devolvida pelo servidor em Estágio Probatório ao Protocolo da SRH (Sala T-115, térreo, Bloco F – UERJ, das 09h às 17h) até o dia \_\_/\_\_/\_\_.

DADOS DO AVALIADO

DATA: \_\_/\_\_/\_\_

Nome

Matrícula

Admissão

Cargo

Lotação

Tel. residencial

Tel. celular

Tel. trabalho

E-mail

ASSINATURA DO AVALIADO

DADOS DO AVALIADOR

DATA: / /

Nome

Matrícula

Tel. residencial

Tel. celular

Tel. trabalho

E-mail

**O Avaliador que não participou do treinamento e que tenha sido admitido antes de 2010 deverá comparecer no dia \_\_/\_\_/\_\_ às \_\_: \_\_h no Centro de Treinamento da SRH, 1º Andar, Bloco E – Auditório 12.**

ASSINATURA DO AVALIADOR

DADOS DA DIREÇÃO

DATA: / /

Nome

Matrícula

E-mail

ASSINATURA DA DIREÇÃO DA UNIDADE COM CARIMBO

### Protocolo

Data

Nome

Nº Reg. SRH

/ /		
-----	--	--

Para dúvidas ou esclarecimentos, entre em contato com o SERAV nos telefones: (21) 2334-0695 / 0407.