


4. Período Avaliatório: De _____ a _____	
Senhor Presidente da Comissão Especial de Avaliação de Desempenho, conforme dispõe o artigo 8º da Lei Complementar nº 1.080, de 17 de dezembro de 2008, solicito revisão da proposta final da Avaliação Especial de Desempenho.	
Local: _____ Data: _____ Avaliado	
COMISSÃO ESPECIAL DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO	
RESULTADO FINAL	
<input type="checkbox"/> Confirmação no cargo <input type="checkbox"/> Exoneração Presidente da Comissão Avaliado Local: _____ Local: _____ Data: _____ Data: _____	

ANEXO V

 Governo do Estado de São Paulo AVALIAÇÃO ESPECIAL DE DESEMPENHO ESTÁGIO PROBATÓRIO Lei Complementar nº 1.080, de 17 de dezembro de 2008. Decreto nº 56.114, de 19 de agosto de 2010.		
PARECER COMISSÃO ESPECIAL DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO		
1. Órgão/Entidade: _____		
Unidade de Exercício: _____		
2. Dados do Avaliado		
Nome: _____	Cargo: _____	
RG: _____	Cargo: _____	
Ocupante de cargo em comissão ou função de confiança: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> não		
Cargo em comissão ou função de confiança: _____		
Data de exercício: _____		
3. Dados do Avaliador (Chefia Imediata)		
Nome: _____	Cargo: _____	
RG: _____	Cargo: _____	
4. Período Avaliatório: De _____ a _____		
5. Membros da Comissão Especial de Avaliação de Desempenho		
Nome	RG	Cargo
Presidente:		
_____	_____	_____
Demais integrantes da comissão:		
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
MANIFESTAÇÃO		

PROPOSTA FINAL	
<input type="checkbox"/> Confirmação no cargo <input type="checkbox"/> Exoneração	
_____ Presidente da Comissão	_____ Avaliado
Local: _____ Data: _____	Local: _____ Data: _____

Anexo VI



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

RESOLUÇÃO/PORTARIA (SIGLA DO ÓRGÃO/ENTIDADE) Nº , DE ...DEDE.....

O (TITULAR DO ÓRGÃO/ENTIDADE), no uso da competência que lhe foi conferida pelo § 4º do artigo 8º da Lei Complementar nº 1.080, de 18 de dezembro de 2008, **DECLARA CONFIRMADO(S)**, no(s) cargo(s) de _____, Referência _____, da Escala de Vencimentos - _____, a que se refere o inciso _____ do artigo 12 da referida lei complementar, para o(s) qual(is) foi(ram) nomeado(s), em caráter efetivo, por decreto de (DD)/(MM)/(ANO), o(s) servidor(es) abaixo indicado(s), por ter(em) completado satisfatoriamente o período de estágio probatório:

NOME	R.G.

Esta Resolução surtirá efeito a partir do segundo dia subsequente ao de sua publicação.

ASSINATURA
TITULAR DO ÓRGÃO/ENTIDADE

Anexo VII



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

RESOLUÇÃO/PORTARIA (SIGLA DO ÓRGÃO/ENTIDADE) Nº , DE ...DEDE.....

O (TITULAR DO ÓRGÃO/ENTIDADE), no uso de suas competências legais, nos termos do artigo 10 da Lei Complementar nº 1.080, de 18 de dezembro de 2008, e, em consonância com a Resolução/Portaria nº , de de _____, **CONCEDE PROGRESSÃO**, do Grau "A" para o Grau "B", da Referência _____, da Escala de Vencimentos - _____, a que se refere o inciso _____ do artigo 12 da referida lei complementar, ao(s) servidor(es) abaixo indicado(s), nas seguintes datas:

A PARTIR DE DIA/MÊS/ANO:

NOME	R.G.

ASSINATURA
TITULAR DO ÓRGÃO/ENTIDADE