**ANEXO IV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Quantidade de Dias** | **Data Averbação** |
| Estadual |  |  |
| Municipal |  |  |
| Federal |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO RESUMO**  (Para inclusão da pontuação obtida nos formulários de avaliação de aperfeiçoamento profissional) |
| **Para uso exclusivo da Subcomissão de Promoção.**  Identificação do Avaliado(a)  Nome:  Cursos de aperfeiçoamento profissional = (pontos)  Tempo no cargo = (pontos)  **Total Geral ANEXO II** (Avaliação de Desempenho+Avaliação da Qualificação Profissional): (pontos) |
| **Ocorrências de efetividade dentro do período**  Data de Ingresso: Data de Saída:  Relotação:  Indicar, abaixo, dentro dos parênteses o número de dias de cada ocorrência, se houver.  FNJ ( ) LAC ( ) LIP ( ) DCO ( ) DSO ( ) SEF ( ) LMC ( ) LMS ( ) ECC ( )  Total de Dias: .  Suspensão: (total de dias). Data aplicação da pena: .  **Averbações:**  Total de dias: . |
| **Observações:**  Após o preenchimento, este formulário deverá ser remetido à Comissão Central de Regulamentação das Promoções da Secretaria de Planejamento, Governança e Gestão – SPGG. |