

27
2

**ANEXO XI - FORMULÁRIO DE APELAÇÃO PARA O PROGRAMA DE ACESSO
ÀS FAIXAS II OU III – 2ª ETAPA - PAC**

ANÁLISE DO CURRÍCULO e ARGUIÇÃO PELA BANCA

Unidade: _____ Departamento: _____ Seção: _____

Nome: _____ Número Funcional: _____

Função: _____ Grupo: _____ Faixa: _____ Nível: _____

Venho por meio desta, apelar da decisão proferida pela Banca Examinadora, referente à análise do meu Currículo Documentado para o programa de acesso à faixa ___ da função na qual estou enquadrado; conforme justificativa abaixo,

Justificativa:

Estou ciente que possuo o perfil e requisitos exigidos para a faixa especificada acima, e coloco-me a disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Data e assinatura do Funcionário:

___/___/___ _____

Parecer da Banca Examinadora

Apelação deferida, nota inicial _____ nota revisada _____

Apelação indeferida, a nota inicial _____ deve ser mantida.

Comentário: _____

Data,

Assinatura do Diretor da Unidade/Órgão