



CÂMARA MUNICIPAL DE GODOY MOREIRA
ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 004/2022

Designa Comissão de Avaliação da Câmara Municipal de Godoy Moreira, Estado do Paraná, e estabelece outras providências.

O Presidente da Câmara Municipal de Godoy Moreira, Estado do Paraná, usando de suas atribuições legais, consoante às normas gerais de Direito Público e na forma do Estatuto dos Servidores Públicos Municipais,

RESOLVE:

Art. 1º fica designada a Comissão de Avaliação da Câmara Municipal de Godoy Moreira - Estado do Paraná, conforme artigo 54 da Lei 1.039/2022, composto pelos seguintes membros:

SERVIDORES	FUNÇÃO
Bruno Robinson de Jesus	Presidente
Cleberson Marcos Rodrigo Moreira	Membro
Andréia Alves	Membro
Pollyana Andrade Ferreti	Suplente

Art. 2º - Tendo em vista que atualmente a Câmara Municipal de Godoy Moreira conta com apenas quatro servidores e considerando que a Comissão de Avaliação necessita de três membros, os servidores irão operar em regime de revezamento, cabendo ao suplente integrar a Comissão quando uns dos demais membros for o requerente ou analisado pela Comissão.

Art. 3º - A Mesa Diretora também integrará a Comissão de Avaliação quando for requisitada para tanto, seguindo os ditames da Lei 1.039/2022.



CÂMARA MUNICIPAL DE GODOY MOREIRA
ESTADO DO PARANÁ

Art. 4º. O servidor que possuir os requisitos para a Progressão Vertical deverá utilizar a Ficha II do Anexo I – Avaliação de Desempenho – Progressão Vertical para realizar o pedido.

Art. 5º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando as demais disposições em contrário.

Câmara Municipal de Godoy Moreira, 09 de março de 2022.

José Lourenço dos Santos
Presidente da Câmara Municipal



CÂMARA MUNICIPAL DE GODOY MOREIRA
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO I

FICHA II

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO – PROGRESSÃO VERTICAL

Nome do Avaliado:	
Data de Admissão:	Última Progressão:
Cargo:	Grau:
Escolaridade:	
Grupo Ocupacional:	

Cursos

<input type="checkbox"/> 2º Grau	<input type="checkbox"/> Graduação	<input type="checkbox"/> Pós-graduação	<input type="checkbox"/> Gestão Pública
Nome do Curso:			
Área:			
Estabelecimento:			
Reconhecimento do MEC: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
Data de Conclusão: __/__/__			
Progressão Vertical			
Do Grau _____ Nível _____ para o Grau _____ Nível _____			
Assinatura dos Membros:			
Homologação do Presidente:			
Assinatura:			
Data: __/__/__			

Obs: Usar mais de uma ficha, se necessário.