REQUERIMENTO DE PROGRESSÃO FUNCIONAL

À Com	nissão de	e Avaliação de Desempenho		
Eu,				,
		, titulação		
nível_	, pe	ertencente ao Quadro de Pessoal	Perma	anente desta Universidade, regime
de tra	balho de	e horas semanais	[Dedicação Exclusiva, lotado(a) no
Depart	tamento		da Unic	lade
e-mail			, cc	ompletando 02 (dois) anos de
interst	ício na r	eferência supra em/		, venho REQUERER a V.Sas., de
acordo	com	as normas vigentes, mil	nha p	orogressão funcional para a
Classe	<u></u>	nível, com ba	ase nas	s atividades, listadas no Anexo I da
Resolu	ıção Nº (60/2022 - CD, e pontuadas a segu	ıir:	
		ATUAÇÃO DO	CENTE	
		GRUPO 1 - El	NSINO	
ID	Item	Pontuação (<u>Informada pelo</u> <u>docente</u>)	Po	ontuação (Uso exclusivo da Comissão de Avaliação)
		GRUPO 2 - PESQUISA/EXT	ENSÃ	D/INOVAÇÃO
ID	Item	Pontuação (<u>Informada pelo</u> <u>docente</u>)		ontuação (Uso exclusivo da Comissão de Avaliação)
	GR	UPO 3 – PRODUTOS DA PESQU	ISA/EX	(TENSÃO/INOVAÇÃO
ID Item Pontuação (<u>Informada docente</u>)		Pontuação (<u>Informada pelo</u> <u>docente</u>)	Po	ontuação (Uso exclusivo da Comissão de Avaliação)

GRUPO 4 – INSTITUCIONAL					
ID	Item	Pontuação (<u>Informada pelo</u> <u>docente</u>)	Pontuação (Uso exclusivo da Comissão de Avaliação)		

RESUMO DA PONTUAÇÃO

GRUPO	TOTAL PONTUAÇÃO (<u>Informada pelo</u> <u>docente)</u>	TOTAL PONTUAÇÃO (Após verificação da Comissão de Avaliação)			
1-Ensino					
2-Pesquisa/Extensão/ Inovação					
3-Produtos da Pesquisa/Extensão/In ovação					
4- Institucional					
TOTAL					

COMENTÁRIOS (Opcional)			

 	 	