



**PCCR  
CURSOS**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Superintendência de Gestão de Pessoas**

**AVALIAÇÃO POR MERECIMENTO - PCCR**

**MATRICULA:**  **NOME:**

**CARGO:**  **TELEFONE:**

**CURSOS:**  **PERÍODO DE AVALIAÇÃO:**

**NA ÁREA DE ATUAÇÃO:**

| INERENTE          | PONTO | CURSO                |
|-------------------|-------|----------------------|
| 0 a 19 horas      | 01    | <input type="text"/> |
|                   | 01    | <input type="text"/> |
| 20 a 39 horas     | 02    | <input type="text"/> |
|                   | 02    | <input type="text"/> |
| 40 a 79 horas     | 03    | <input type="text"/> |
|                   | 03    | <input type="text"/> |
| Acima de 80 horas | 05    | <input type="text"/> |

**DE INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO:**

| NÃO INERENTE      | PONTO | CURSO                |
|-------------------|-------|----------------------|
| 0 a 39 horas      | 01    | <input type="text"/> |
| Acima de 40 horas | 01    | <input type="text"/> |
|                   | 01    | <input type="text"/> |

**(Preenchimento PCCR) TOTAL CURSOS: \_\_\_\_\_**



**PCCR  
CURSOS**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Superintendência de Gestão de Pessoas**

**AVALIAÇÃO POR MERECIMENTO - PCCR**

**ESCOLARIDADE ALÉM DA EXIGIDA PARA O CARGO:**

| <b>NÍVEL ESCOLAR</b> | <b>CURSO</b>         |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**EXPERIENCIA PROFISSIONAL – TEMPO DE CASA:**

**ADMISSÃO:**  /  /

**CONTAGEM:**  /  /

**(Preenchimento PCCR) FALTAS:** Nº DE FALTAS : \_\_\_\_\_ PONTUAÇÃO: \_\_\_\_\_

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) funcionário(a)

**PCCR – ANÁLISE FINAL:**

| <b>CRITÉRIO</b>              | <b>PONTO</b> | <b>ANÁLISE</b> |
|------------------------------|--------------|----------------|
| AVALIAÇÃO DA CHEFIA          | Até 15       |                |
| AUTOAVALIAÇÃO                | Até 15       |                |
| ESCOLARIDADE ALÉM DA EXIGIDA | Até 20       |                |
| CURSOS                       | Até 20       |                |
| FALTAS INJUSTIFICADAS        | Até 10       |                |
| EXPERIENCIA PROFISSIONAL     | Até 20       |                |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>100</b>   |                |

**Protocolo do Requerimento (PREENCHIMENTO PCCR) – PCCR MERECIMENTO**

Data da Entrega: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Entregue por: \_\_\_\_\_ Matr: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ Período Avaliado: \_\_\_\_\_