

## ANEXO V

Formulário de Recurso à Primeira Secretaria para solicitar  
reavaliação de resultado.

Interstício da Avaliação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, servidor (a) efetivo (a) do Quadro de Pessoal do Poder Legislativo,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo/função de  
\_\_\_\_\_  
nível/referência \_\_\_\_\_, lotado (a) e em exercício no (a)  
\_\_\_\_\_

requer ao Primeiro Secretário nos termos dos arts. 21 da Lei nº 17.091/2019 e art.  
12, §§ 3º e 4º do Ato Normativo nº 359 de 2025, que regulamenta a Avaliação de  
Desempenho dos servidores da Assembleia Legislativa do Estado do Ceará, a  
revisão do resultado da ( ) Quantitativa\*( ) Qualitativa\*\* ( ) Promoção por  
Mérito e Titulação – PMT, divulgado pela Comissão Permanente de Avaliação  
de Desempenho com o objetivo de permitir a sua reavaliação diante dos  
seguintes motivos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Servidor (a)

\*Quantitativa: Avaliação dos cursos apresentados.

\*\*Qualitativa: Avaliação do gestor imediato.