SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA DE GESTÃO DO TRABALHO
E EDUCAÇÃO EM SAÚDE

REGISTRO DE SITUAÇÕES RELEVANTES NO ESTÁGIO PROBATÓRIO

Nome do Servidor(a):_____Mat._____
Cargo:_____Lotação:_____
Chefia Imediata: _____Mat._____
Cargo:_____ Telefone para contato:_____

1. Registro de situações de trabalho a serem consideradas para a avaliação:

2. Foram realizadas ações com o intuito de solucionar a situação? Quais?

Assinatura e carimbo da Chefia Imediata
Local e Data: ----------, -------/-------/----------