

ANEXO II À RESOLUÇÃO Nº 16, DE 16 DE JUNHO DE 2026

REQUERIMENTO DE PROGRESSÃO FUNCIONAL

À Comissão de Avaliação de Desempenho

Eu, _____, matrícula _____, titulação _____, classe _____, nível _____, pertencente ao Quadro de Pessoal Permanente desta Universidade, regime de trabalho de _____ horas semanais _____ Dedicção Exclusiva, lotado(a) no Departamento/Curso de _____ / _____ da Unidade _____, e-mail _____, completando 02 (dois) anos de interstício na referência supra em ____/____/____, venho REQUERER a V.Sas., de acordo com as normas vigentes, minha progressão funcional para a Classe _____, nível _____, com base nas atividades compreendidas entre o período de ____/____/____ e ____/____/____, listadas no Anexo I da Resolução 16/2026-CD, e pontuadas a seguir:

ATUAÇÃO DOCENTE				
GRUPO 1 – ENSINO NO ÂMBITO DA UERN				
ID	Descrição da atividade pelo docente	Pontuação informada pelo docente	Validação da atividade pela comissão	Pontuação atribuída pela comissão
TOTAL DE PONTOS			TOTAL DE PONTOS	

Preencher ordenadamente com os documentos comprobatórios, uma atividade por linha e sua respectiva pontuação

GRUPO 2 – PESQUISA/EXTENSÃO/INOVAÇÃO				
ID	Descrição da atividade pelo docente	Pontuação informada pelo docente	Validação da atividade pela comissão	Pontuação atribuída pela comissão
TOTAL DE PONTOS			TOTAL DE PONTOS	

Preencher ordenadamente com os documentos comprobatórios, uma atividade por linha e sua respectiva pontuação

GRUPO 3 – PRODUTOS DA PESQUISA/EXTENSÃO/INOVAÇÃO				
ID	Descrição da atividade pelo docente	Pontuação informada pelo docente	Validação da atividade pela comissão	Pontuação atribuída pela comissão
TOTAL DE PONTOS			TOTAL DE PONTOS	

Preencher ordenadamente com os documentos comprobatórios, uma atividade por linha e sua respectiva pontuação

GRUPO 4 – INSTITUCIONAL				
ID	Descrição da atividade pelo docente	Pontuação informada pelo docente	Validação da atividade pela comissão	Pontuação atribuída pela comissão
TOTAL DE PONTOS			TOTAL DE PONTOS	

Preencher ordenadamente com os documentos comprobatórios, uma atividade por linha e sua respectiva pontuação

RESUMO DA PONTUAÇÃO		
Grupo	Pontuação informada pelo docente	Pontuação atribuída pela comissão
1 - Ensino		
2 - Pesquisa / Extensão / Inovação		
3 - Produtos da Pesquisa / Extensão / Inovação		
4 - Institucional		
TOTAL		

COMENTÁRIOS (Opcional)

_____/RN, ____/____/____
Data de envio do requerimento

Assinatura digital do(a) docente

_____/RN, ____/____/____
Data da avaliação pela Comissão

Assinatura digital do membro da comissão

Assinatura digital do membro da comissão

Assinatura digital do membro da comissão

ANEXO III À RESOLUÇÃO Nº 16, DE 16 DE JUNHO DE 2026
PARECER FINAL DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO ACADÊMICO

A Comissão de Avaliação de Desempenho Acadêmico do Departamento/Curso de _____ da Unidade _____, após avaliar a documentação para progressão docente de _____, matrícula _____, titulação _____, classe _____, nível _____, regime de trabalho de _____ horas semanais _____ Dedicação Exclusiva, o qual completou 02 (dois) anos de interstício na referência supra em ____/____/____, analisou a documentação comprobatória compreendida entre o período de ____/____/____ e ____/____/____ atesta que o docente encontra-se () apto () não apto para realizar sua progressão funcional.

_____/RN, ____/____/____
Data da avaliação pela Comissão

Assinatura digital do membro da comissão

Assinatura digital do membro da comissão

Assinatura digital do membro da comissão

ANEXO IV À RESOLUÇÃO Nº 16, DE 16 DE JUNHO DE 2026
FORMULÁRIO DE RECURSO AO PARECER FINAL DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

À Comissão de Avaliação de Desempenho

Eu, _____, matrícula _____, titulação _____, classe _____, nível _____, pertencente ao Quadro de Pessoal Permanente desta Universidade, regime de trabalho de _____ horas semanais _____ Dedicação Exclusiva, lotado(a) no Departamento/Curso de _____ da Unidade _____, e-mail _____, completando 02 (dois) anos de interstício na referência supra em ____/____/____, venho REQUERER a V.Sas., de acordo com as normas vigentes, revisão do parecer final da Comissão de Avaliação de Desempenho considerando o(s) seguinte(s) motivo(s):

Assinatura digital do(a) docente

_____/RN, ____/____/____
Data de envio do requerimento