



ANEXO VI
RELATÓRIO PARA PAGAMENTO
CHAMAMENTO PÚBLICO N.º/202....-SME

Atestamos, por meio deste Relatório, que _____ (Nome do Profissional), RG nº _____ e CPF nº _____, atuou como (colocar a função) _____, na UE _____, totalizando xxxxx horas (QUANTIDADE DE HORAS POR EXTENSO) no mês de _____ de 2025, conforme folha de frequência e horários em anexo, e correspondeu aos objetivos propostos, segundo exposto abaixo:

Desempenho profissional	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	NÃO SE APLICA
A1. Cumpre integralmente os horários e frequências de trabalho estabelecidos em contrato e seus Adendos					
A2. Demonstra conhecimento e aptidão para o desempenho de suas atividades.					
A3. Apresenta conduta adequada com funcionários, alunos, pais ou responsáveis.					
A4. Demonstra afetividade, proatividade e capacidade de promover a inclusão/atendimento dos estudantes sob seus cuidados, bem como de suas tarefas específicas.					

Observações:

.....
.....
.....
.....

Assinatura Diretor(a) da Unidade: ____/____/____

Assinatura Contratado(a): ____/____/____

Secretário de Educação