

## HOMOLOGAÇÃO PELO(A) DEFENSOR(A) PÚBLICO(A)-GERAL

Preenchimento exclusivo pelo(a) Defensor(a) Público-Geral

**Defensor(a) Público(a):**

**Nº Funcional:**

**Nível:**

### HOMOLOGAÇÃO

Face o resultado apresentado no presente instrumento de avaliação de desempenho, e da decisão proferida pelo egrégio Conselho Superior da Defensoria Pública do Estado do Espírito Santo, com fulcro no art. 11, inc. XIV, da Lei Complementar estadual nº 55/94, fica HOMOLOGADO o resultado final obtido pelo(a) Defensor(a) Público(a)

\_\_\_\_\_,  
para por considerá-lo(a): [  ] **aprovado(a)** [  ] **reprovado(a)** no estágio probatório.

Vitória, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Defensor(a) Público(a) Geral

### CIÊNCIA DO(A) DEFENSOR(A) PÚBLICO(A) AVALIADO(A)

Declaro estar ciente de todos os termos do presente instrumento de avaliação de desempenho.

Vitória, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Defensor(a) Público(a) Avaliado(a)