



ANEXO II

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO PARA PROVA PRÁTICA

EDITAL XXXXX
ÁREA XXXXXX

Nome do(a) candidato(a): _____

Examinador(a): _____

Ponto sorteado: _____

Data da Prova: _____ Hora de início: _____ Hora de término: _____

| CRITÉRIOS | NÚMERO DE PONTOS | | |
|--------------|------------------|------|---|
| | Máximo | Nota | Justificativa (obrigatória sempre que houver desconto) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | 10,00 | | |

Assinatura