



TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

**ANEXO XI - FORMULÁRIO - AVALIAÇÃO PERIÓDICA DAS ATRIBUIÇÕES POR
OCUPAÇÕES TERCEIRIZADAS**

MODELO - (deverá ser adaptada pela Contratada para cada ocupação)

Preenchimento obrigatório de todos os campos

IDENTIFICAÇÃO DO(A) COLABORADOR(A)

--

--	--

--	--

Observação: O campo "Nome social" deverá ser preenchido apenas se o(a) usuário(a) utilizar o nome social para assinatura de documentos oficiais.

E-mail

--	--

Setor
alocado:

--	--

**RELATÓRIO E AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE ATIVIDADES
EXERCIDAS**

	Marque um x nas atividades você, colaborador, realiza (contratada deverá preencher com as atividades previstas contratualmente)
--	---

[illegible]

CASO NECESSÁRIO, DESCREVA ABAIXO OUTRAS ATIVIDADES DESEMPENHADAS PELO(A) COLABORADOR:

Datar e assinar (colaborador)

Documento assinado eletronicamente por **Luiza Augusta de Souza, Gerente**, em 01/07/2026, às 14:51, conforme art. 1º, § 2º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.tjmg.jus.br/autenticidade> informando o código verificador **26488560** e o código CRC **175E11FD**.

0117087-32.2026.8.13.0000

26488560v1

Criado por t0088005, versão 1 por t0088005 em 17/06/2026 16:02:53.