

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DISPOSIÇÃO FUNCIONAL

D A D O S	SERVIDOR: NOME: _____ RG: _____ CARGO: _____
	ÓRGÃO _____ UD.ADM.: _____ ATIVIDADES A DESENVOLVER (detalhar atividades ou projeto a coordenar ou chefia que deverá assumir) _____ _____ _____ _____
D E S T I N O	PERÍODO PREVISTO: _____ ANOS SERVIDOR JÁ ESTÁ A DISPOSIÇÃO? () SIM DESDE: ____/____/____ () NÃO
	PERCEPÇÃO FINANCEIRA: () COM ONUS PARA A ORIGEM, SEM RESSARCIMENTO () COM ONUS PARA A ORIGEM, MEDIANTE RESSARCIMENTO () SEM ONUS ENCAMINHE-SE A UNIDADE DE RH DO ÓRGÃO DE ORIGEM DO SERVIDOR. EM ____/____/____ <div style="text-align: center;">_____ ASSINATURA CHEFIA RH</div>
U D R H O R I G E M	ÓRGÃO: _____ UD. ADM.: _____ TEMPO DE SERVIÇO: _____ ANOS, _____ MESES, _____ DIAS, EM ____/____/____ ATIVIDADES DESEMPENHADAS (detalhar): _____ _____ _____
	REQUER SUBSTITUTO? () SIM () NÃO

U D D E O R I G E M	COMPOSIÇÃO DO PAGAMENTO:			
	CÓD. VANTAGEM	DENOMINAÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL (valor mensal X nº meses)
	TOTAL GLOBAL			
<hr/> ASSINATURA CHEFIA RH				
S E C R E T Á R I O O R I G E M	ENCAMINHAMENTO DO PROCESSO PERCEPÇÃO FINANCEIRA () FAVORÁVEL COM ÔNUS. SE IGUAL PROPOSTA DO ÓRGÃO DESTINO, ENCAMINHE-SE À DSRH/SEAD. SE CONTRÁRIA, RETORNE-SE AO DESTINO PARA CONHECIMENTO E/OU ARQUIVO. () FAVORÁVEL COM ÔNUS MEDIANTE RESSARCIMENTO. SE IGUAL PROPOSTA DO ÓRGÃO DESTINO, ENCAMINHE-SE À DSRH/SEAD. SE CONTRÁRIA, RETORNE-SE AO DESTINO PARA CONHECIMENTO E/OU ARQUIVO. () FAVORÁVEL SEM ÔNUS. SE IGUAL PROPOSTA DO ÓRGÃO DESTINO, ENCAMINHE-SE À DSRH/SEAD. SE CONTRÁRIA, RETORNE-SE AO DESTINO PARA CONHECIMENTO E/OU ARQUIVO. () DESFAVORÁVEL. RETORNE-SE AO DESTINO PARA CONHECIMENTO E ARQUIVO. EM ____/____/____ <hr/> TITULAR DA PASTA			

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DISPOSIÇÃO FUNCIONAL

D S R H S E A D	ÓRGÃO DE ORIGEM: _____ TOTAL DE SERVIDORES: _____ DIMENSIONAMENTO: _____ Nº DE SERVIDORES A DISPOSIÇÃO DE OUTROS ÓRGÃOS _____ PERCENTUAL _____ % CUSTO MENSAL DO CARGO À DISPOSIÇÃO: _____	
	ÓRGÃO DESTINO: _____ Nº DE SERVIDORES DO ESTADO À DISPOSIÇÃO DO ÓRGÃO: _____ CUSTO MENSAL DO CARGO A SER DISPONIBILIZADO: _____ CARGO EM COMISSÃO/GRATIFICAÇÃO CHEFIA (SGOC/DENOMINAÇÃO/SÍMBOLO)	
	PARECER TÉCNICO: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
	DATA: ____/____/____	EM ____/____/____
	_____ TÉCNICO	_____ GERENTE DE ACORDO _____ DIRETOR DRH
P A R E C E R	SEAD	
	SECRETÁRIO	