



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS

EXPEDIENTE DE DESIGNAÇÃO / SUBSTITUIÇÃO – EDS

Nº XXXXX/2013

TID Nº

PORTARIA Nº

- NCC/CGP

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
DEPARTAMENTO
DIVISÃO
SEÇÃO
SETOR

SMS

2 - IDENTIFICAÇÃO DO CARGO PARA O QUAL SE DESIGNA
CARGO
REF. DO CARGO
FORMA DE PROVIMENTO EM COMISSÃO
EXIGÊNCIA DO CARGO

E.H.

3 - IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

NOME
REG.FUNC
CARGO/FUNÇÃO
CAT.FUNCIONAL

PAD.REF.

C.E.

4 – MOTIVO DO AFASTAMENTO DO TITULAR:

EXERC:

DOC:

5 - IDENTIFICAÇÃO DO INDICADO

NOME
REG. FUNC.
CARGO/FUNÇÃO
CAT.FUNCIONAL

PAD.REF.

C.E.

DIPLOMA:

6 - PERÍODO DE DESIGNAÇÃO

DE

A

7 - INFORMAÇÕES SOBRE A DECLARAÇÃO DE BENS NOS TERMOS DA LEI N.º 8.429/92 E DECRETO Nº 36.472/96
OCORREU ALTERAÇÃO NA DECLARAÇÃO DE BENS PRESTADA PELO SERVIDOR NOS TERMOS DO ART. 04
DECRETO N.º 36.472/96.

() **SIM, SEGUE EM ANEXO**

(X) **NÃO, PARA PROSSEGUIMENTO**

RF.:

**8 - ENCAMINHAMENTO
À DIRETORIA DE DIVISÃO**

____/____/____

carimbo/assinatura do chefe imediato

**9 - ENCAMINHAMENTO
À DIRETORIA DO DEPARTAMENTO
VISTO DE ACORDO:**

____/____/____

carimbo/assinatura do diretor de divisão

**10 - AUTORIZAÇÃO
AUTORIZO.
EXPEÇA-SE A PORTARIA
À U.R.H.**

____/____/____

carimbo/assinatura do diretor de departamento

**11 - ENCAMINHAMENTO
À U.R.H.
VISTO DE ACORDO:**

____/____/____

carimbo/assinatura do diretor de departamento

**12 - ENCAMINHAMENTO
À SECRETARIA
VISTO DE ACORDO:**

____/____/____

carimbo/assinatura do responsável U.R.H.

**13 - ENCAMINHAMENTO E AUTORIZAÇÃO
À U.R.H.
AUTORIZO, EXPEÇA-SE A PORTARIA**

____/____/____

14 - OBSERVAÇÕES: