

**REMOÇÃO DE PESSOAL**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome: \_\_\_\_\_ RF: \_\_\_\_\_ Vin: \_\_\_\_\_ Vin: \_\_\_\_\_  
(duplo vínculo)  
Cargo / Função: \_\_\_\_\_ ( ) Efetivo ( ) Admitido

**2. IDENTIFICAÇÃO DA COORDENADORIA DE LOTAÇÃO EFETIVA (ORIGEM)**

Coordenadoria: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_  
EH: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

**3. IDENTIFICAÇÃO DA COORDENADORIA SOLICITANTE (DESTINO)**

Coordenadoria: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_  
EH: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

**4. ATO PROPOSTO / ENCAMINHAMENTO À COORDENADORIA DE LOTAÇÃO EFETIVA**

\_\_\_\_\_ (sigla da Coordenadoria / Unidade de lotação efetiva)

Sr. (a) Gerente ou Coordenador(a) :

Vimos pelo presente submeter à proposta de remoção de pessoal do servidor acima identificado.

( ) Fixação de Lotação ( ) A Pedido ( ) Com Permuta  
( ) Apostila na Portaria de Admissão ( ) "Ex-offício" ( ) Sem Permuta

São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Ciência do Servidor

\_\_\_\_\_   
Carimbo e Assinatura do Responsável   
Chefia

\_\_\_\_\_   
Carimbo e Assinatura do Coordenador de   
Saúde ou Responsável

**5. MANIFESTAÇÃO DAS CHEFIAS CEDENTES:**

Chefia mediata: Chefia Imediata: Coordenadoria:  
( ) Pelo Deferimento ( ) Com Permuta ( ) Pelo Deferimento ( ) Com Permuta ( ) Pelo Deferimento ( ) Com Permuta  
( ) Pelo Indeferimento ( ) Sem Permuta ( ) Pelo Indeferimento ( ) Sem Permuta ( ) Pelo Indeferimento ( ) Sem Permuta  
São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Carimbo e Assinatura da Chefia

\_\_\_\_\_   
Carimbo e Assinatura do Supervisor de   
Área

\_\_\_\_\_   
Carimbo e Assinatura do Coordenador de   
Saúde ou Responsável

**6. ENCAMINHAMENTO A SMS PARA PUBLICAÇÃO:**

( ) Pelo Deferimento ( ) Pelo Indeferimento ( ) Com Permuta ( ) Sem Permuta

São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_   
Carimbo e Assinatura – Secretário(a) Municipal ou Autoridade Legal

**Publicado – DOM:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**7. SERVIDOR INDICADO PARA PERMUTA:**

Nome: \_\_\_\_\_ RF: \_\_\_\_\_ Vin: \_\_\_\_\_ Vin: \_\_\_\_\_  
Cargo / Função: \_\_\_\_\_ ( ) Efetivo ( ) Admitido  
Obs: O servidor indicado para permuta deverá utilizar-se de nova proposta de remoção