



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - PMSP
MOVIMENTAÇÃO DE PESSOAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR				
NOME				
REGISTRO FUNCIONAL	VINC	VINC		CARGO / FUNÇÃO
CATEGORIA FUNCIONAL <input type="checkbox"/> EFETIVO <input type="checkbox"/> ADMITIDO				

2. IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA / PREFEITURA REGIONAL DE LOTAÇÃO EFETIVA			
SECRETARIA / Prefeitura Regional			
UNIDADE			
EH	TELEFONE	RAMAL	CONTATO

3. IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA / PREFEITURA REGIONAL SOLICITANTE			
SECRETARIA / Prefeitura Regional			
UNIDADE			
EH	TELEFONE	RAMAL	CONTATO

4. ATO PROPOSTO / ENCAMINHAMENTO À SECRETARIA / PREFEITURA REGIONAL DE LOTAÇÃO EFETIVA		
(Sigla da Secretaria / Subprefeitura de lotação efetiva)		
Sr.(a) Secretário(a) / Prefeito (a) Regional		
Nos termos do Decreto _____ / _____, vimos submeter a proposta de movimentação de pessoal do servidor acima identificado, lotado nessa Secretaria / Prefeitura Regional, como segue.		
<input type="checkbox"/> Fixação de lotação	<input type="checkbox"/> a pedido	<input type="checkbox"/> com permuta
<input type="checkbox"/> Apostila na Portaria de Admissão	<input type="checkbox"/> "ex-officio"	<input type="checkbox"/> sem permuta
São Paulo, ____/____/____	São Paulo, ____/____/____	São Paulo, ____/____/____
_____	_____	_____
Ciência do servidor	Carimbo e Assinatura do responsável URH / SUGESP / COORD. / Departamento	Carimbo e Assinatura – Secretário (a) Prefeito(a) Regional ou Autoridade Legal

5. MANIFESTAÇÃO DAS CHEFIAS CEDENTES		
Chefia Imediata	Chefia Mediata	URH / SUGESP / COORD. / Departamento
<input type="checkbox"/> Pelo deferimento <input type="checkbox"/> com permuta	<input type="checkbox"/> Pelo deferimento <input type="checkbox"/> com permuta	<input type="checkbox"/> Pelo deferimento <input type="checkbox"/> com permuta
<input type="checkbox"/> Pelo indeferimento <input type="checkbox"/> sem permuta	<input type="checkbox"/> Pelo indeferimento <input type="checkbox"/> sem permuta	<input type="checkbox"/> Pelo indeferimento <input type="checkbox"/> sem permuta
São Paulo, ____/____/____	São Paulo, ____/____/____	São Paulo, ____/____/____
_____	_____	_____
Carimbo e assinatura do responsável	Carimbo e assinatura do responsável	Carimbo e assinatura do responsável

6. MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA / PREFEITURA REGIONAL CEDENTE

Pelo deferimento Sem permuta Com permuta Pelo indeferimento

São Paulo, ____/____/____

Carimbo e assinatura – Secretário(a) Municipal/ Prefeito(a) Regional
ou Autoridade Legal

7. SERVIDOR INDICADO PARA PERMUTA

NOME

REGISTRO FUNCIONAL

VINC

CARGO / FUNÇÃO

Obs.: O servidor indicado para permuta deverá utilizar-se de nova proposta de movimentação de pessoal.

8. USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DAS FINANÇAS (CONTADOR)

SF/GAB

Sr (a). Secretário (a)

() Pelo deferimento

() Pelo indeferimento

São Paulo ____/____/____

carimbo e assinatura
Departamento da Contadoria

SF/SRH

Sr. (a) Supervisor (a)

() Pelo deferimento

() Pelo indeferimento

São Paulo ____/____/____

carimbo e assinatura do Secretário Municipal ou
Chefe de Gabinete - SF

9. ENCAMINHAMENTO

(Sigla da Secretaria / Subprefeitura solicitante)

Unidade de Recursos Humanos
Sr.(a) Responsável

Tendo em vista a manifestação **favorável**, encaminho-lhe para formalização do ato.

São Paulo, ____/____/____

Carimbo e Assinatura do responsável pela URH/SUGESP

(Sigla da Secretaria / Prefeitura Regional solicitante)

Unidade de Recursos Humanos
Sr.(a) Responsável

Tendo em vista a manifestação **desfavorável**, encaminho-lhe para arquivamento.

São Paulo, ____/____/____

Carimbo e Assinatura do responsável pela URH/SUGESP

10.FORMALIZAÇÃO DO ATO PELA SECRETARIA / PREFEITURA REGIONAL SOLICITANTE

I – Satisfeitas as exigências legais, autorizo com fundamento no Decreto ____/____.

II – Publique-se.

III – Arquive-se no prontuário do servidor.

Assinatura do Secretário(a) Municipal /Prefeito(a) Regional
ou Autoridade Legal

PUBLICADO – DOC:

____/____/____