|  |  |
| --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO** | **UCD** |
| **SECRETARIA DA SAÚDE** |  |
| **U.O.:**  |
|  |
| **U.D.:**  |  |



**PORTARIA DE CONCESSÃO DE SEXTA PARTE**

|  |
| --- |
|  |
| **O DIRETOR DO CENTRO DE PESSOAL, DA ADMINISTRAÇÃO SUPERIOR DA SECRETARIA E DA SEDE, DA COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS, DA SECRETARIA DA SAÚDE,** nouso de sua competência conferida pelo artigo 37, Inciso I, do Decreto nº 52.833 de 24/03/2008, concede ao interessado acima identificado por ter completado 20 anos de efetivo exercício, a **SEXTA PARTE**, dosvencimentos a que se refere o artigo 129 da Constituição Estadual de 05/10/1989, a partir de 01/01/2020. |
|  |

**IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

**RS/PV:**

**RG.:**

**NOME:**

**CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO:**

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ADMINISTRATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO UA** | **DENOMINAÇÃO** |
|  |  |

**DADOS PARA PAGAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A PARTIR DE** | **SEXTA-PARTE** | **PUBLICAÇÃO DA CONCESSÃO E RETIFICAÇÃO** |
|  | **DE: NÃO PARA: SIM** | **DOE DA CONCESSÃO:** |
| **PUBLICADO NO D.O.E. DE:**  | **DOE DA RETIFICAÇÃO:** |
| **ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES** |

LOCAL:

DATA:

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

**USO DO DDPE PARA AVERBAÇÃO**

AVERBADO PELA SD:

DATA: / /

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL