

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***SECRETARIA DA SAÚDE*** | ***DSD***  ***01*** | ***SD*** |
| ***UNIDADE ORÇAMENTÁRIA*** | ***Título***  ***Nomeação*** | |
| ***UNIDADE DESPESA*** | ***Data da Publicação do Ato*** | |
| DOE | RETIFICAÇÃO  |  | | |

O DIRETOR D0 CENTRO DE PESSOAL, DA ADMINISTRAÇÃO SUPERIOR DA SECRETARIA E DA SEDE, DA COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS, DA

SECRETARIA DA SAÚDE, no uso de sua competência conferida pelo ARTIGO 37, INCISO I, ALÍNEA ''C'', do Decreto nº 52.833 de 24/03/2008, expede o presente título.

# D A D O S P E S S O A I S

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *NOME* | | | | | | | *RG* | | | *DIG.* | *UF* | | *ORGÃO*  *EMISSOR* | *DATA*  *DA EMISSÃO* | |
|  | | | | | | |  | | |  |  | |  |  | |
| *CPF* | *D C* | | *SEXO* | *RAÇA/COR* | | *DATA NASC.* | | *ESTADO CIVIL* | | *NATURAL DE* | | | | | *UF* |
|  |  | | ***M F*** |  | |  | |  | |  | | | | |  |
| *NACIONALIDADE* | | *SE PORTUGUÊS OPÇÃO DATA* | | | | *ANO CHEGADA AO BRASIL* | | | | | | *NACIONALIDADE ESTRANGEIRO NATURALIZADO* | | | |
| *TÍTULO DE ELEITOR* | | | | | *ZONA* | | | | *SEÇÃO* | | | | *DATA DE EMISSÃO* | | |
| *ENDEREÇO RESIDENCIAL ( AV/RUA-Nº-COMPLEMENTO-BAIRRO-CEP)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***, , / CEP*** | | | | | | | | | | | | | | | |

*Nº/SIGLA DO REGISTRO DO CONSELHO OU DIPLOMA*

*ESCOLARIDADE*

***D A D O S F U N C I O N A I S***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *CARGO/(F.A-Parágrafo único do art. 2º Instrução conjunta*  *01/2012)* | | *FAIXA/REF./PADRÃO* | | *NÍVEL/GRAU.* | | *SUBQUADRO* | | | *JORNADA* | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | |
| *CATEGORIA PROFISSIONAL - § 1º do artigo 4º da LC 1157 de 2/11/2012* | | | | | | | | *DISCIPLINA (Magistério)* | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| *NATUREZA* | *FORMA DE PROVIMENTO* | | | | *REGIME JURÍDICO* | | | | | *ESCALA DE VENCIMENTOS/ESTRUTURA DE*  *VENCIMENTOS* | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |
| *CÓDIGO DA U.A* | *UNIDADE ADMINISTRATIVA (U.A) - DENOMINAÇÃO* | | | | | | | | | | *MUNICÍPIO* | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |
| *BANCO* | | | *AGÊNCIA* | | | | *Nº CONTA CORRENTE* | | | | | *DIGÍTO* |
| ***Banco do Brasil*** | | |  | | | |  | | | | |  |

***A C U M U L U L A Ç Ã O R E M U N E R A D A***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO* | *ESFERA* | *ATO DECISÓRIO Nº* | *PUBL. D O E* |
|  |  |  |  |

***V A N T A G E N S C O N C E D I D A S***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *INGRESSO SERV. PÚBL. EST.* | *A.T.S* | *SEXTA PARTE* | *CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE* |
|  |  | ***S N*** |  |

***D A D O S P I S / P A S E P***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *NÚMERO PIS* | *FILIAÇÃO* | *ANO PRIMEIRO*  *EMPREGO* |
|  | ***PAI***  ***MÃE*** |  |

***D A D O S P A R A O P R O V I M E N T O***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO PARA O PROVIMENTO*** | | | | | | | | | | |
| *SIGLA DO ORGÃO*  *SS* | *NÚMERO* | | *ANO* | *DATA AUTORIZAÇÃO* | | | *PUBL. D O E* | | *FUNDAMENTO LEGAL - ATO PROVIMENTO* | |
| *EXIGÊNCIA P/PROVIMENTO* | | *ORIGEM DA VAGA-NOME DO ÚLTIMO OCUPANTE* | | | | *ORIGEM DA VAGA-MOTIVO VACÂNCIA* | | | | *PUBLICADO(A) NO D O E* |
| ***INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*** | | | | | | | | *EMISSÃO EM 01/07/2020*  *ASSINATURA / CARIMBO* | | |
| ***D E C L A R A Ç Ã O*** | | | | | | | | | | |
| ***Declaro que o(a) interessado(a) acima apresentou toda documentação comprobatória para investidura do cargo.*** | | | | | | | | | | |
| ***P O S S E*** | | | | | ***E X E R C Í C I O*** | | | | | ***A V E R B A Ç Ã O*** |
| *DATA*  *Unidade* | | | | | *DATA*  *Unidade* | | | | | *DATA S . D.* |
| ***ASSINATURA / CARIMBO*** | | | | | ***ASSINATURA / CARIMBO*** | | | | | ***ASSINATURA / CARIMBO*** |