



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**  
**SETOR DE CONTROLE DE QUADROS**

PROTOCOLO:

**ALTERAÇÃO DE LOTAÇÃO**

SECRETARIA:

MATRÍCULA | DG.: | NOME DO SERVIDOR

CARGO

ESPECIALIDADE:

DATA ADMISSÃO: | CENTRO DE CUSTO: | DATA DA VIGÊNCIA DA ALTERAÇÃO DO CENTRO DE CUSTO:  
DE: | PARA:

MATRÍCULA | DG.: | NOME DO SERVIDOR

CARGO

ESPECIALIDADE:

DATA ADMISSÃO: | CENTRO DE CUSTO: | DATA DA VIGÊNCIA DA ALTERAÇÃO DO CENTRO DE CUSTO:  
DE: | PARA:

MATRÍCULA | DG.: | NOME DO SERVIDOR

CARGO

ESPECIALIDADE:

DATA ADMISSÃO: | CENTRO DE CUSTO: | DATA DA VIGÊNCIA DA ALTERAÇÃO DO CENTRO DE CUSTO:  
DE: | PARA:

MATRÍCULA | DG.: | NOME DO SERVIDOR

CARGO

ESPECIALIDADE:

DATA ADMISSÃO: | CENTRO DE CUSTO: | DATA DA VIGÊNCIA DA ALTERAÇÃO DO CENTRO DE CUSTO:  
DE: | PARA:

MATRÍCULA | DG.: | NOME DO SERVIDOR

CARGO

ESPECIALIDADE:

DATA ADMISSÃO: | CENTRO DE CUSTO: | DATA DA VIGÊNCIA DA ALTERAÇÃO DO CENTRO DE CUSTO:  
DE: | PARA:

ASSINATURA DO SECRETÁRIO **CEDENTE** / DATA:

ASSINATURA DO SECRETÁRIO **SOLICITANTE** / DATA:

ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE RECURSOS HUMANOS / DATA: