



REQUISIÇÃO DE CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

1 - SETOR DE CONTROLE DE QUADROS

SECRETARIA SOLICITANTE:

LOTAÇÃO (ÁREA DE TRABALHO):

CENTRO DE CUSTO:

EMPREGO A SER PREENCHIDO:

CÓDIGO EMPREGO:

ESPECIALIDADE:

CÓDIGO ESPECIALIDADE:

GRUPO:

PADRÃO:

SALÁRIO BASE:

CARGA HORÁRIA SEMANAL:

TIPO DE VAGA:

VAGA AUTORIZADA NO PROTOCOLO Nº:

DATA ASSINATURA DO EXECUTANTE:

2 - COORDENADORIA SETORIAL DE CONCURSOS, RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

Nº DO EDITAL:

DATA:

HOMOLOGAÇÃO:

CLASSIFICAÇÃO:

NOME DO CANDIDATO:

OBSERVAÇÃO:

DATA:

NOME EXECUTANTE:

3 - D.P.S.S. - COORDENADORIA SETORIAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO

NOME DO CANDIDATO:

PARA DESEMPENHAR A FUNÇÃO DE:

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS:

NOME DO MÉDICO EXAMINADOR:

CRM:

DATA:

CONCLUSÃO DO ASO:

ESTE EXAME TEM VALIDADE DE:

APTO

INAPTO

NÃO COMPARECEU

TRANSCRITO PELO MÉDICO:

DATA / CARIMBO / ASSINATURA DO MÉDICO:

4 - D.A.R.H. - COORDENADORIA SETORIAL DE PESSOAL - SETOR DE ATOS E REGISTROS

DATA ENTRADA FORMULÁRIO:

PORTARIA Nº:

DATA DA PUBLICAÇÃO:

DATA VENCIMENTO DA POSSE:

ENCAMINHANDO PARA:

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO:

DATA ASSINATURA DO EXECUTANTE: