



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

CHECKLIST de Movimentações

Processo nº _____

Matrícula nº: _____

Vínculo nº: _____

Nome: _____

Cargo: _____

Órgão / Entidade de origem: _____

Órgão / Entidade de destino: _____

Setor: _____ Código SEAP: _____

Para servidor militar - Natureza da movimentação: civil ou militar? _____

Período: ____/____/____ a ____/____/____.

VERIFICAÇÃO NO SEAP	S ou N	SITUAÇÃO
Servidor estável?	S / N	A partir de...
Servidor com cargo em comissão ou função de confiança vigente?	S / N	A partir de...
Servidor com “Atributos” em aberto no período?		
Servidor com algum lançamento concomitante no módulo “Licenças / Afastamentos”?		
Servidor com “cessão interna” vigente?		(Prorrogação ou não? Anotar o nº do Ato)
Servidor com “cessão externa” vigente?		(Prorrogação ou não? Anotar o nº do Ato)
Servidor com algum lançamento concomitante no módulo “Frequência”?		(Anotar o nº do Ato em caso de prorrogação)
Período de férias concomitante?		
Período de licença prêmio concomitante?		

(município) – MT, ____/____/____.

Verificado por:

(Assinatura)

Nome do Servidor / matrícula

Cargo e/ou Função