****

**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

**ANEXO I**

# ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE SERVIDOR CEDIDO OU REQUISITADO – ANO 2019

|  |
| --- |
|  **DADOS PESSOAIS** |
| NOME COMPLETO | DATA NASCIMENTO |
| MATRÍCULA | CPF | RG | UF |
| ENDEREÇO | NÚMERO |
| BAIRRO/DISTRITO | CEP | MUNICÍPIO | UF |
| TELEFONE( ) | CELULAR( ) | E-MAIL |
| CARGO |
| ÓRGÃO OU ENTIDADE CEDENTE |
| ÓRGÃO OU ENTIDADE CESSIONÁRIA | UNIDADE DE LOTAÇÃO ATUAL/CESSIONÁRIA |
| ATO ADMINISTRATIVO DE CESSÃO/REQUISIÇÃO  | CARGA HORÁRIA SEMANAL NO ÓRGÃO CESSIONÁRIO |
| LICENÇAS PRÊMIO A USUFRUIR (QUINQUÊNIO E/OU MESES) | PERIODOS DE FÉRIAS A USUFRUIR |
| EXERCE CARGO EM COMISSÃO NO CESSIONÁRIO? ( ) SIM , QUAL?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) NÃO | CESSÃO REALIZADA MEDIANTE REEMBOLSO? ( ) SIM ( ) NÃO |
| ATRIBUIÇÕES/ATIVIDADES QUE DESENVOLVE NO ÓRGÃO OU ENTIDADE CESSIONÁRIO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA do Servidor |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO SERVIDOR LOTADO NA MESMA UNIDADE QUE O SERVIDOR CEDIDONOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cpf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA do CHEFE IMEDIATONOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cpf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DA UNIDADE DE GESTÃO DE PESSOAS CEDENTE** |
| ORGÃO/UNIDADE | RECEBIDO PORDATA  |