

PREENCHIMENTO PELO ÓRGÃO REQUISITANTE:

Com base na Lei Complementar CMF n. 063/2003 e nos Decretos n. 11.374/2013 e 11359/2013, solicitamos a disposição/designação do(a) servidor(a) _____, matrícula n. _____, ocupante do cargo de _____, lotado(a) no(a) _____ para exercer suas funções neste órgão _____, a partir de ____/____/____ até ____/____/____.

Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) Titular da Pasta

Justificativa: _____

_____.

No caso de disposição externa, informar termo de convênio: _____.

Ônus da disposição:

- () disposição sem ônus
- () disposição sem ônus para a secretaria de origem
- () disposição com ônus (a ressarcir)
- () disposição com ônus

PREENCHIMENTO PELO ÓRGÃO DE ORIGEM:

CONCORDO NÃO CONCORDO

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Titular da Pasta

PREENCHIMENTO PELO(A) SECRETÁRIO(A) DE ADMINISTRAÇÃO:

À DSGP PARA PROVIDÊNCIAS.

Data: ____/____/____

Secretário(a) de Administração