|  |  |
| --- | --- |
| Descrição: figura1 | **TRIBUNAL DE CONTAS DE MATO GROSSO DO SUL**SECRETARIA DE CONTROLE EXTERNO |

|  |
| --- |
| **GRATIFICAÇÃO DE ENCARGOS ESPECIAIS**(Art. 6º da Resolução nº 92/2018) |
| **GRUPO DE FISCALIZAÇÃO**  |
| **NOME DA DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO** |
| **ATO DE INSTITUIÇÃO:**PORTARIA  DATA DA PUBLICAÇÃO:D.O. Nº  |
| **FISCALIZAÇÃO NA CIDADE / ÓRGÃO** NÚMERO DO PROCESSO:   |
| DATA DA JUNTADA DO RELATÓRIO NO PROCESSO: | NÚMERO DA PEÇA NO PROCESSO**:** |
| **COMPOSIÇÃO DO GRUPO DE FISCALIZAÇÃO**  |
| **MAT.** | **NOME** | **FUNÇÃO**(coord. / membro) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **PERÍODO DA FISCALIZAÇÃO (informar data do afastamento):**Jornada nos termos do art. 6º,§1º, III, Resolução nº 92/2018: ( ) 24 à 48 horas; ( ) 3 à 5 dias; ( ) igual ou superior a 6 dias. |
| **ENCAMINHAMENTO:** Encaminho este formulário à SECEX/GADFIS, para posterior comunicação à Secretaria de Gestão de Pessoas, em conformidade com o disposto na Resolução TCE/MS n° 92/2019. Em, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CHEFE DA DIVISÃO** |
| ***OBS.:*** ***Documento deverá ser elaborado e encaminhado, após assinatura da chefia, via e-mail, para*** ***gadfis@tce.ms.gov.br******. No caso de dúvida, entrar em contato no ramal 1529.*** |