**MODELO – GRATIFICAÇÃO DE ENCARGOS ESPECIAIS**

|  |
| --- |
| **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 DCE, 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.: No caso de dúvida, entrar em contato no ramal 1811.*** |