**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.*** | | | |