|  |  |
| --- | --- |
|  | **TRIBUNAL DE CONTAS DE MATO GROSSO DO SUL**DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS |

|  |
| --- |
| **GRATIFICAÇÃO DE ENCARGOS ESPECIAIS**(Art. 2º, inciso I, Resolução nº 44/2016) |
| **INSTRUTOR DE CURSO** |
| **DETALHAMENTO DOS CURSOS E EVENTOS MINISTRADOS** |
| **MAT.** | **NOME** | **CURSO/EVENTO** | **PERÍODO** | **QTDE MIN.** | **QTDE HRS.** | **VALOR MIN.** | **VALOR HORA** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ANEXAR CI DE ENCAMINHAMENTO.** |
| **ENCAMINHAMENTO:** Solicito submeter esta proposta de concessão de Gratificação de Encargos Especiais à autorização do Senhor Presidente do Tribunal de Contas, considerando as condições para atribuição destacadas neste formulário, de conformidade com o disposto no inciso I do art. 2º da Resolução nº 44/2016.Em, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CONSELHEIRO DIRETOR DA ESCOEX** |
| **DESPACHO DO PRESIDENTE DO TCE/MS**Autorizo o pagamento da GESP INSTRUÇÃO acima relacionadas, equivalendo cada h/a a 1% (um por cento) do vencimento do Padrão A, Classe I do Símbolo TCCE-400.Em, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRESIDENTE DO TCE/MS** |

***Obs.: Preencher o formulário digital***