|  |  |
| --- | --- |
|  | **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***