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

|  |
| --- |
| **GRATIFICAÇÃO DE ENCARGOS ESPECIAIS**(Art. 6º da Resolução nº 92/2018) |
| **REUNIÃO ÓRGÃO COLEGIADO** |
| **NOME COMISSÃO / GRUPO** | **GRAU**  | **MÊS/ANO DE REFERÊNCIA** |
| **ATO DE INSTITUIÇÃO**PORTARIA  DATA DA PUBLICAÇÃO: |
| **PARTICIPANTES DAS REUNIÕES** |
| **MAT.** | **NOME** | **FUNÇÃO**coord/superv/exec/apoio | **QTDE REUNIÕES** | **DATAS REUNIÕES** | **HORARIO DA REUNIÃO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **NÚMEROS DAS ATAS DAS REUNIÕES NA ORDEM CRONOLÓGICA (as mesmas devem ser arquivadas no Setor):** ATA Nº: |
| **ANEXAR CI DE ENCAMINHAMENTO E CÓPIA DA PORTARIA DE AUTORIZAÇÃO.** |
| **ENCAMINHAMENTO:** Encaminho este formulário de atividades em conformidade com o disposto na Resolução TCE/MS n° 92/2019. Em, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRESIDENTE DA COMISSÃO/GRUPO** |
| Recebido pela DGP em, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.Assinatura: ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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