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

|  |
| --- |
| **GRATIFICAÇÃO DE ENCARGOS ESPECIAIS**  REUNIÃO ÓRGÃO COLEGIADO, INSTITUÍDO PELA RESOLUÇÃO: **(NR DA RESOLUÇÃO)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMISSÃO / GRUPO** | | | **GRAU** | | **MÊS/ ANO DE REFERÊNCIA** | |
| **MAT.** | **NOME** | **FUNÇÃO**  coord/superv/exec/apoio | **QTDE**  **REUNIÕES** | **DATA E HORÁRIO DA REUNIÃO** | | **REUNIÃO CONSIDERADA PARA PAGAMENTO**  **(**art. 6º, § 2º, I, II e III da Resol. TCE/MS n.º 92/2018**)** |
| **0001** | **FULANO DE TAL DA SILVA** | **COORDENADOR** |  | * **21/01/2025: 08 às 09h (**AQUI DÁ PARA ADC PAUTA) * **22/03/2025: 09 às 10h** * **24/04/2025: 07 às 11h** * **01/05/2025 13 às 15h** | | 1. **22/03** 2. **01/05** |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENCAMINHAMENTO:**  Encaminho este formulário de atividades em conformidade com o disposto na **Resolução TCE/MS n° 92/2018.**  Em, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PRESIDENTE DA COMISSÃO/GRUPO** | **Recebido pela DGP em**, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  Assinatura:  ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |