**REQUERIMENTO PARA PROMOÇÃO**

**VERTICAL – GRUPO FUNCIONAL SUPERIOR**

**1 . REQUERENTE Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

Servidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitante

**2. RESERVADO AO RECURSOS HUMANOS Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

Admissão: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situação: Concursado Comissionado Agente Politico

Classe Atual: \_\_\_\_\_\_\_\_ Classe Pretendida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salário Atual (Bruto): R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Novo Salário (Bruto): R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impedimento: Sim D Não

Observação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor de Recursos Humanos Secretário Municipal de Administração

**3. COMISSÃO DE AVALIAÇÃO Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

Responsável da Comissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Favorável: Sim Não

Observação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável da Comissão

**4. SECRETARIA DE FINANÇAS Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dirigente da Secretaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disponibilidade Financeira:

Sim Não Aguardar o mês de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_**

Sim Não Aguardar o mês de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_**

Sim Não Aguardar o mês de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_**

Sim Não Aguardar o mês de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretária Municipal de Finanças

**4. RESERVADO A PREFEITA Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROVIDENCIAR** |  | **ARQUIVAR** |
| *Ana Paula Lima de Oliveira Machado*  *Prefeita* |  | *Ana Paula Lima de Oliveira Machado*  *Prefeita* |

*Obs: Deve conter em anexo o Formulário de Avaliação de Reconhecimento Pessoal e Profissional.*