



PERMUTA

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
Superintendência de Gestão de Pessoas

PERMUTA – APENAS PARA DOCENTES

DADOS DO SERVIDOR REQUERENTE:

MATRICULA: NOME:
CARGO EFETIVO: DOTAÇÃO:
TEL/CEL/RAMAL: ADMISSÃO:

DADOS DO SERVIDOR QUE SERÁ RECEBIDO PARA EXECUÇÃO DA PERMUTA:

MATRICULA: NOME:
CPF: NASCIMENTO:
TEL/CEL:
CARGO EFETIVO: CARGA HORÁRIA:
ÓRGÃO DE ORIGEM:
UNIDADE DE ORIGEM:
E-MAIL:

DADOS DA PERMUTA:

INÍCIO DA PERMUTA: FIM DA PERMUTA:
PROCESSO DA PREFEITURA: PROCESSO DO ÓRGÃO:
OFÍCIO DA PREFEITURA: OFÍCIO DO ÓRGÃO:
UNIDADE DE LOTAÇÃO DO PERMUTADO RECEBIDO:
CARGA HORÁRIA DO PERMUTADO RECEBIDO:

As frequências deverão ser enviadas mensalmente a Secretaria de Educação.
Na ocorrência de atestados, licenças médicas e outros afastamentos, os servidores deverão cumprir as exigências e prazos legais de cada Município de Origem.

Declaro, sob as penas da lei, que os dados informados neste formulário correspondem a expressão da verdade.

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Assinatura do(a) Servidor(a) Recebido(a)