



**EQUIPAMENTO – PONTO
BIOMÉTRICO**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
Recursos Humanos**

EQUIPAMENTO – PONTO BIOMÉTRICO

ABERTURA EXCLUSIVA DA CHEFIA IMEDIATA

DADOS DA CHEFIA IMEDIATA

MATRICULA: **NOME:**

CARGO EFETIVO: **SIGLA/GRATIF:**

TEL/CEL/RAMAL:

DEPARTAMENTO:

DEFINA O STATUS DA SOLICITAÇÃO:

☐ Mudança ou Nova Unidade - Equipamento (Lotação) ☐ Incidente/Defeito - Equipamento

DESCREVA O RELÓGIO ATUALMENTE CADASTRADO (No caso de, Mudança ou Incidente):

***CÓDIGO:** **NOME:**

DESCREVA O RELÓGIO E ENDEREÇO A SER CADASTRADO(No caso de Mudança ou Criação de Unidade):

***CÓDIGO:** **NOME:**

LOGRADOURO : **Nº:**

BAIRRO: **COMPL:**

CIDADE: **CEP:**

***CHEFE DO SETOR:**

***Os códigos pertinentes aos relógios cadastrados encontram-se na listagem dos pontos cadastrados no portal do servidor no link: <https://portaldoservidor.angra.rj.gov.br/ponto-biometrico.asp>**

*** Chefe do setor: Responsável por receber os técnicos para instalação**

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura da Chefia Imediata

OBS.: Na falta de qualquer exigência apontada ou pendência do preenchimento do formulário o processo será cancelado.