

ANEXO III
PLANILHA
ADMISSÃO DE PESSOAL

PROCESSO DE REGISTRO DE ATO DE ADMISSÃO Nº : _____ / _____			Temporário () Concursado ()	Folhas
* Ofício de solicitação de registro Nº :	_____ / _____	Data do ofício :	____ / ____ / ____	
* Orgão de procedência :				
* Remetente - Gestor :				
* Interessados :				
* Remessa ao TCE :	() Tempestiva () Intenpestiva			
TEMPORÁRIOS				
* Ofício de solicitação de contratação :	Sim () Não () Ofício Nº _____ : _____	Data do Ofício :	____ / ____ / ____	
* Quantidade requisitada de servidores :				
* Descrição dos cargos e quantidade :	Cargo 1 :	Qtd : _____		
	Cargo 2 :	Qtd : _____		
	Cargo 3 :	Qtd : _____		
	Cargo 4 :	Qtd : _____		
	Cargo 5 :	Qtd : _____		
	Cargo 6 :	Qtd : _____		
	Cargo 7 :	Qtd : _____		
	Cargo 8 :	Qtd : _____		
	Cargo 9 :	Qtd : _____		
	Cargo 10 :	Qtd : _____		
* Justificativa técnica :	Sim () Não () Qual () Por substituição () Excepcional interesse público () Outra ()			
* Comprovada existência de vagas :	Sim () Não ()			
* Impacto financeiro :	Valor mensal : R\$ _____			
* Dotação orçamentária :	Existente () Não existente ()			
* Processo seletivo :	Sim () Não ()			
* Quando foi o concurso anterior ?	Data : ____ / ____ / ____ Ainda Vigente ? Sim () Não ()			
* Autorização da contratação :	Sim () Não () Casa Civil () SEAD ()	Data da Autorização :	____ / ____ / ____	
* Nome do Gestor autorizador :				
* Contrato Administrativo :	Sim () Não () Original () Cópia ()			
* Prazo Determinado :	Sim () Não () Data Inicial : ____ / ____ / ____ Data Final : ____ / ____ / ____			
* Prorrogação :	Sim () Não () Quanto Tempo : _____			
* Tem comprovação da publicação dos contratos do DOE ?	Sim () Não ()	Data da publicação :	____ / ____ / ____	
* Respeitou o prazo de 10 dias depois da assinatura ?	Sim () Não ()			
* Declaração de não cumulatividade de cargos em outras esferas do governo :	Sim () Não ()			
* Há compatibilidade de horários :	Sim () Não ()			
* Observou o prazo de quarentena ? :	Sim () Não ()			
CONCURSO PÚBLICO				Folhas
* Ofício de solicitação de registro Nº :	_____ / _____	Data do ofício :	____ / ____ / ____	
* Quantidade requisitada de servidores :				
CONCURSO PÚBLICO				Folhas
* Descrição dos cargos e quantidade :	Cargo 1 :	Qtd : _____		
	Cargo 2 :	Qtd : _____		
	Cargo 3 :	Qtd : _____		
	Cargo 4 :	Qtd : _____		
	Cargo 5 :	Qtd : _____		
	Cargo 6 :	Qtd : _____		
	Cargo 7 :	Qtd : _____		
	Cargo 8 :	Qtd : _____		
	Cargo 9 :	Qtd : _____		
	Cargo 10 :	Qtd : _____		
* Justificativa Técnica :	Sim () Não ()			
* Comprovada existência de vagas :	Sim () Não () Lei criadora Nº _____			
* Impacto financeiro :	Valor mensal : R\$ _____			
* Dotação orçamentária :	Existente () Não existente ()			
* Autorização do procedimento licitatório :	Sim () Não ()			