



### FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO

#### DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR INDICADO PARA SUBSTITUIÇÃO

Nº Funcional	Nome do Servidor	
Telefone Contato	Órgão	Setor
Cargo		
Data da nomeação	Vínculo	Regime Jurídico

#### PERÍODO DA SUBSTITUIÇÃO

Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### IDENTIFICAÇÃO DO CARGO / FUNÇÃO OBJETO DA SUBSTITUIÇÃO

Cargo/Função:		
Nome do Servidor ocupante ou designado		Nº Funcional
Telefone Contato	Órgão	Setor
Data da nomeação	Vínculo	Regime Jurídico
Indicação do motivo do afastamento ou do impedimento legal do titular do cargo ou função		

#### JUSTIFICATIVA DA SUBSTITUIÇÃO

Descrição objetiva da justificativa da substituição

#### SERVIDOR INDICADO PARA SUBSTITUIÇÃO

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### AUTORIDADE MÁXIMA DO ORGÃO/ENTIDADE

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Autoridade Competente

#### FORMA DE REMUNERAÇÃO DO SERVIDOR EFETIVO EM SUBSTITUIÇÃO DE CARGO EM COMISSÃO

100% do cargo comissionado

65% do cargo comissionado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor