ANEXO I – DECRETO N.° 8.466/2013
FORMULÁRIO DE DISPOSIÇÃO FUNCIONAL
(Preenchido pela Chefia Imediata do Órgão/Entidade de Origem)

MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA DO ÓRGÃO DE ORIGEM

DADOS DO SERVIDOR

Nome: | CPF:

Cargo: | Função: | Linha Funcional:

Unidade: | Município:

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ÓRGÃO/ENTIDADE DE ORIGEM

REQUER SUBSTITUTO

☐ SIM ☐ NÃO

Local: | Data: / /

Assinatura da Chefia Imediata

1- Caso o servidor tenha duas linhas funcionais, preencher um formulário para cada linha funcional.
2- Encaminhar à Unidade de Recursos Humanos para análise e prosseguimento.