



ANEXO – II
ORDEM INTERNA 004/GCM/2021



MEMO N.º _____

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

COORD/SUP/COP		SIGLA	
UNID./SETOR		SIGLA	

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME			
CARGO	RF	DISTINTIVO	
SITUAÇÃO	<input type="checkbox"/> PRONTO	<input type="checkbox"/> READAPTADO	

NOS TERMOS DA LETRA “g” DO ITEM 6.1 DA ORDEM INTERNA 004/GCM/2021, ATESTAMOS PARA FINS DE COMPLEMENTAÇÃO DA CARGA HORÁRIA DO ESTÁGIO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL - EQP, QUE O SERVIDOR ACIMA IDENTIFICADO PARTICIPOU DAS SEGUINTE ATIVIDADES DE INSTRUTORIA:

1- CURSO: _____

PERÍODO: ___/___/___ a ___/___/___

HORÁRIO: INÍCIO ___:___ TÉRMINO ___:___

LOCAL: _____

MATÉRIA/UNID DE MATÉRIA: _____

CARGA HORÁRIA CUMPRIDA PELO SERVIDOR: _____ horas

2- CURSO: _____

PERÍODO: ___/___/___ a ___/___/___

HORÁRIO: INÍCIO ___:___ TÉRMINO ___:___

LOCAL: _____

MATÉRIA/UNID DE MATÉRIA: _____

CARGA HORÁRIA CUMPRIDA PELO SERVIDOR: _____ horas

3-CURSO: _____

PERÍODO: ___/___/___ a ___/___/___

HORÁRIO: INÍCIO ___:___ TÉRMINO ___:___

LOCAL: _____

MATÉRIA/UNID DE MATÉRIA: _____

CARGA HORÁRIA CUMPRIDA PELO SERVIDOR: _____ horas

4-CURSO: _____

PERÍODO: ___/___/___ a ___/___/___

HORÁRIO: INÍCIO ___:___ TÉRMINO ___:___

LOCAL: _____

MATÉRIA/UNID DE MATÉRIA: _____

CARGA HORÁRIA CUMPRIDA PELO SERVIDOR: _____ horas

TOTAL DE HORAS ATESTADAS, CONFORME INC VII, DO ARTIGO 6º, DA ORDEM INTENA XXX/GCM/2021: _____ HORAS

_____/_____/_____
DATA

Carimbo e assinatura do Diretor da DFP

CASO NECESSÁRIO, UTILIZAR MAIS DE UM FORMULÁRIO.