

FORMULÁRIO PADRÃO DE APRESENTAÇÃO DE SERVIDOR NA DIP

MEMO N.º _____

DATA: ____/____/20__

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SMSU/GCM/SUP/COP		SIGLA	
UNID./SETOR		SIGLA	

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME			
CARGO	RF	DISTINTIVO	
SITUAÇÃO	<input type="checkbox"/> PRONTO <input type="checkbox"/> READAPTADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO		
DATA DA APRESENTAÇÃO:	____/____/20__	HORÁRIO:	____:____

3- MOTIVO DA APRESENTAÇÃO

- 1ª VIA DE IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL
 RENOVAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL
 AJUSTE DE IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL
 2ª VIA DE IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL
 ATENDIMENTO DE CONVOCAÇÃO DA DIP
 OUTROS: _____

EM CASO DE 2ª VIA POR PERDA, ROUBO, EXTRAVIADO OU DANO NA IDENTIDADE FUNCIONAL, A UNIDADE PROVIDENCIOU A APURAÇÃO DE RESPONSABILIDADES? SIM NÃO

Nº DO PROCEDIMENTO: _____

4- INFORMAÇÕES SOBRE O SERVIDOR

4.1 - RESPONDE A PROCEDIMENTO DISCIPLINAR OU CRIMINAL?

- SIM NÃO

EM CASO POSITIVO, DESCREVER:

4.2 - AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA VALIDA?

- SIM NÃO - SITUAÇÃO ATUAL APTO INAPTO

4.3 - ESTÁGIO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL – EQP VALIDO?

- SIM NÃO - VALIDADE: ____/____/____

5- DOCUMENTAÇÃO ANEXA, NOS TERMOS DA PORTARIA 55/SMSU/2021.

- 02 FOTOS 3X4 (UNIFORMIZADO, COM TARJETA E DISTINTIVO)
 CÓPIA AUTENTICADA DO RG
 CÓPIA AUTENTICADA DO CPF
 DECLARAÇÃO DE EFETIVA NECESSIDADE DE ARMA DE FOGO E QUE NÃO REPONDE A PROCEDIMENTO CRIMINAL OU INQUÉRITO POLICIAL
 CERTIDÕES NEGATIVAS DE ANTECEDENTES CRIMINAIS FORNECIDAS PELA JUSTIÇA FEDERAL, ESTADUAL, MILITAR E ELEITORAL
REQUERIMENTO DO SINARM – ARMA INSTITUCIONAL ARMA PARTICULAR
 CÓPIA AUTENTICADA REGISTRO DE ARMA PARTICULAR ATUALIZADO – QUANTIDADE: _____
 CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ
 CÓPIA DE BOLETIM DE OCORRÊNCIA
 OUTROS ESPECIFICAR: _____

São Paulo, ____ de _____ de 20__.