

OFÍCIO N.º _____

DATA: ____/____/____

MBM - INSTITUTO COSME E DAMIÃO

REFERÊNCIA: OS ____ SUBCOMANDO/DIP/20__.

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

| | | | |
|------------------|--|-------|--|
| SMSU/GCM/SUP/CDp | | SIGLA | |
| UNID./SETOR | | SIGLA | |

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

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

3- MOTIVO DA APRESENTAÇÃO

- AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA REGULAR AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA RETESTE
- AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA DISPARO DE ARMA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA CASA DE ATENÇÃO
- ENTREVISTA DEVOLUTIVA COMPLEMENTAÇÃO DE AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA
- OUTROS: _____

4- INFORMAÇÕES SOBRE O SERVIDOR

4.1 - SERVIDOR PRONTO?

- SIM NÃO

4.2 - SERVIDOR READAPTADO?

- SIM NÃO

4.3 - SERVIDOR RESTRITO?

- SIM NÃO

EM CASO POSITIVO, DESCREVA O MOTIVO:

4.4 - SERVIDOR ESTÁ EM SITUAÇÃO DE INAPTIDÃO?

- SIM NÃO

EM CASO POSITIVO, QUANTAS VEZES FOI CONSIDERADO INAPTO: 01 02 03 04 05 acima de 05

LOCAL DA APRESENTAÇÃO:

RUA/Av _____ Nº _____ BAIRRO:

ANDAR: _____ Cj: _____ SALA: _____

São Paulo, ____ de _____ de 20__.

Carimbo e assinatura da chefe imediata.

ANEXO VI – VERSO DA ORDEM INTERNA 012/GCM/2021

ORIENTAÇÕES PARA O SERVIDOR REALIZAR A AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA:

- Estar descansado e alimentado;
- Não fazer ingestão de bebidas alcoólicas na véspera e nem no dia da realização do exame;
- Não levar acompanhantes, pois a avaliação psicológica é um ato de serviço e seu descumprimento, acarretará responsabilidade disciplinar.
- Respeitar o horário marcado para realização do exame, pois o atraso poderá acarretar em não atendimento pela MBM.