CI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Para:** Serviço de Dimensionamento de Pessoal – SERDIM/DESEN

**De:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assunto:** Solicitação de Pessoal Técnico Administrativo

(Preencher com informações relativas ao posto de trabalho e à vaga solicitada)

|  |  |
| --- | --- |
| Lotação: | Tel./Ramal: |
| Localização/Depto: |
| Divisão/Serv./Setor/Secretaria/Lab.: |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ATU-I |  | ATU-II |  | TU-I |  | TU-II |  | TUS |

Cargo/Categoria:  |
| Perfil: |
| Carga Horária: | Horário de Trabalho: |
| Descrição das atividades a serem desempenhadas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Informações da Localização/Depto ou Divisão/Serviço/Setor/Secretaria/Laboratório**

|  |
| --- |
| Horário de Funcionamento: |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  Efetivos |  |  Contratados |  |  Outros |

Nº Atual de Servidores no perfil solicitado: |
| Nº Necessário de Servidores para o perfil solicitado: |
| **Motivo da Solicitação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Expansão (novas áreas e/ou novas rotinas) |  | Substituição de servidor por aposentadoria |
|  |  |  |  |
|  | Déficit de pessoal no quadro ideal |  | Substituição de servidor por movimentação |
|  |  |  |  |
|  | Substituição de servidor por exoneração |  | Substituição de servidor por óbito |
|  |  |  |  |
|  | Substituição de servidor por licença médica/maternidade |  | Substituição de prestador de serviço |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Outro. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(caso necessário, envie anexo).* |

**Ref.:** CI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Relação dos Servidores da Localização/Depto ou Divisão/Serviço/Setor/Secretaria/Laboratório no mesmo Perfil**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | Nome: |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| Horário de trabalho: |  | Horário de trabalho: |
|  |  |  |
| Nome: |  | Nome: |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| Horário de trabalho: |  | Horário de trabalho: |
|  |  |  |
| Nome: |  | Nome: |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| Horário de trabalho: |  | Horário de trabalho: |
|  |  |  |
| Nome: |  | Nome: |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| Horário de trabalho: |  | Horário de trabalho: |
|  |  |  |
| Nome: |  | Nome: |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Efetivo Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratado |
|  |  |  |  |
|  |  Contratado |  |  |  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| Horário de trabalho: |  | Horário de trabalho: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(caso necessário, envie anexo)* |  |  |
| Assinatura da Chefia Imediata/Matrícula |  | Assinatura da Direção da Unidade/Matrícula |
| Em \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  | Em \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |