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 \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |