|  |  |
| --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  |
| **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA** |
| **COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA** |
| **DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE :****SUBSTITUIÇÃO EVENTUAL QUADRO DO MAGISTÉRIO** | **14** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE** |
| **S E C R E T A R I A D A E D U C A Ç Ã O** |
| **DIRETORIA DE ENSINO:** **REGIÃO DE CAPIVARI** |
| **CÓD.UA/DENOMINAÇÃO:**  | **UCD:** **06-604** |
| **MUNICÍPIO:**  | **MÊS/ANO REF.:**  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUTO** |
| **RG:**  | **RS/PV/EX:**  |
| **NOME:**  |
| **CARGO/FUNÇÃO ATIVIDADE** | **FAIXA/NÍVEL** | **JORNADA** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUÍDO** |
| **RG:**  | **NOME:**  |
| **MOTIVO DO IMPEDIMENTO:**  | **DOE:**  |

|  |
| --- |
| **DADOS PARA PAGAMENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **É COMPLEMENTAÇÃO? (****) “S” SE SIM**  |

|  |
| --- |
| CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE – SUBSTITUÍDA |
| **DENOMINAÇÃO DO CARGO** | **FAIXA/NÍVEL** | **JORNADA** | **U . A .** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERÍODO DA SUBSTITUIÇÃO **DE ATÉ**  | QTDEDIAS | G.T.C.N. | GRATIFICAÇÃO**ESPECIAL (1)** | A.L.E. (**2)** | ADICIONAL**TRANSP. (3**) |
|             |       |       |       |       |       |
|             |       |       |       |       |       |
|             |       |       |       |       |       |
|             |       |       |       |       |       |
|             |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| POSTO DE TRABALHO – VICE-DIRETOR DE ESCOLA |
| PERÍODO DA SUBSTITUIÇÃO **DE ATÉ**  | **QTDE****DIAS** | **QTDE**HORAS | **GTCN** | **P/R** | **ALE** | **P/R** |
|             |       |       |       |  |       |  |
| **PERÍODO DO IMPEDIMENTO: DE** **ATÉ**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO: | QUANTIDADE DE HORAS:        | PUBLICADO NO D. O. E.       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRATIFICAÇÃO****REPRESENTAÇÃO** | **DENOM.F.E.Q.** | **CÓD.F.E.Q.** |
| **ANEXAR ATO CONCESSÓRIO** |

|  |
| --- |
| ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES |
| **LOCAL:** **DATA: 10/09/2019****PREENCHIDO POR**  | **ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR** |

**DDPE/DEI – EQUIPE FAZENDA**

|  |
| --- |
| **PREENCHER SOMENTE NO CASO DE VICE-DIRETOR DE ESCOLA** |
| **DEMONSTRATIVO DO CÁLCULO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **VENCIMENTOS E VANTAGENS** | **RECEBIDO ( R$ )** | **DEVIDO (R$)** |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  | **SOMA ........................ R$**  |
|  | **DIFERENÇA MENSAL ............ R$**  |
|  | **DIFERENÇA NO PERÍODO ........ R$** **P / R** () |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** | **ADICIONAL****POR TEMPO****DE SERVIÇO** | **RECEBIDO (R$)** | **DEVIDO (R$)** | **DIF.MENSAL (R$)**  | **DIF.NO PERÍODO (R$)** | **P/R** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **SEXTA PARTE** | **RECEBIDO (R$)** | **DEVIDO (R$)** | **DIF.MENSAL (R$)**  | **DIF.NO PERÍODO (R$)** | **P/R** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **PRÊMIO DE VALORIZAÇÃO** | **RECEBIDO (R$)** | **DEVIDO (R$)** | **DIF.MENSAL (R$)**  | **DIF.NO PERÍODO (R$)** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES |
| **LOCAL:****DATA: 10/09/2019****PREENCHIDO POR** | **ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR** |

**DDPE/DEI – EQUIPE FAZENDA**