|  |  |
| --- | --- |
|  | 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**