|  |  |
| --- | --- |
| **SETOR** |  |
| **LOCAL DE TRABALHO (ESPAÇO FÍSICO)** |  |
| **HORÁRIO DE ATENDIMENTO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **SIAPE** | **ESCALA DE TRABALHO** | **AFASTAMENTOS LEGAIS** **PREVISTOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data da atualização das informações: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata