



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DO SISTEMA DE PAGAMENTO DE PESSOAL

BOLETIM DE ALTERAÇÃO CADASTRAL E FINANCEIRA

Nº 2

MÊS DE REFERÊNCIA

____/____/____

Órgão	Nome do Órgão															
Matrícula	Nome do Servidor															CPF

Função Gratificada - F.G. ()	Atividade Caracterizada	Exoneração do Cargo em Comissão ()	Exoneração do Cargo Efetivo ()
Inclusão () Exclusão ()	Magistério () - Administrativa () - Policial ()		
Denominação do Cargo/Função			Símbolo A partir de:
Lotação (Departamento, Regional ou Unidade)			
Município	UF	Tipo do Ato	Nº do Ato Data do Ato Nº do DOE Data do DOE
DESATIVAR ()	REATIVAR ()	EXCLUIR ()	Motivo
Tipo do Ato Nº do Ato Data do Ato Nº do DOE Data do DOE A partir de: Término em:			

PROVENTOS

	Código	CC	Tipo	Prazo	Quantidade	Valor

DESCONTOS

	Código	CC	Tipo	Prazo	Quantidade	Valor

Encarregado de Setor	Coordenador	Triagem/SECAD		Digitação/SECAD
		Conferente	Coordenador	Digitação
Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo