|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | GOVERNO DO TOCANTINSSECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃODIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL | *FICHA DE REATIVAÇÃO**DE SERVIDOR* |

|  |
| --- |
| ÓRGÃO: |
|  | ***1 – DADOS PESSOAIS*** |  |
| NOME: |
| MATRÍCULA: |  | CPF: |
| ENDEREÇO: |
| BAIRRO/SETOR:  |
| MUNICÍPIO: |  | UF: |
| CEP: | TELEFONE: |
| LOTAÇÃO: |
| MUNICÍPIO: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***2 – DADOS FINANCEIROS*** |  |
| BANCO: | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE/POUPANÇA: | CIDADE: | UF: |

|  |
| --- |
| À FOLHA DE PAGAMENTO SOLICITANDO A REATIVAÇÃO A PARTIR DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| *OBSERVAÇÃO:* Este formulário deverá ser preenchido a máquina ou letra de forma legível, caneta tinta azul e sem rasuras ou emendas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro verdadeiros, todas as informações e dados contidos nesta ficha, ciente de incorrer em infrações e estar sujeito às penalidades previstas em Lei, caso comprovadas informações falsas, omissas ou adulteradas.Ciente, firmo a presente.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável Recursos HumanosAssinatura/carimbo | SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO**DIRETORIA DO SISTEMA DE PAGAMENTO DE PESSOAL****COORDENADORIA DA FOLHA DE PAGAMENTO****AUTORIZAÇÃO DE REATIVAÇÃO/SECAD****Autorizo a reativação em folha de pagamento a partir de \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.****Motivo**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Informante Encarregado(a) do Setor****Visto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Coordenador(a)** |

 |