|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAMPUS:** | **DIRETORIA INCLUÍDAS (S):** | **DEPARTAMENTO INCLUÍDOS (S):** |
| **PERÍODO DO CONSOLIDADO:** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Nome do Servidor** | **Matr. SIAPE** | **Cargo** | **Lotação** | **Cód. Situação (1)** | **Período** | **Observações e Justificativas** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES DIVERSAS:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. OBS.: As ocorrências funcionais constam no site do DGP – visite o link [Tabela de Ocorrências](http://www.cefet-rj.br/attachments/article/7225/OCORR%C3%8ANCIAS%20DE%20AFASTAMENTO.pdf)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA CONSOLIDAÇÃO E ENVIO DAS INFORMAÇÕES** | | |
| NOME: | MATRÍCULA: | CARGO: |
| E-MAIL PARA CONTATO: |  |  |
| LOCAL E DATA: | | |
| ASSINATURA: | | |