**SOLICITAÇÃO DE NOMEAÇÃO DE CARGO EFETIVO, COMISSIONADO, ACS OU ACE**

Ao Exmº Sr.

Prefeito de Luzerna

|  |
| --- |
| Secretaria/Setor solicitante:  Nome do Solicitante: |
| Denominação do cargo:  Quantitativo de cargos a serem providos:  Natureza do(s) cargo(s) a ser preenchido:  ( ) Efetivo  ( ) Comissionado  ( ) Agente Comunitário de Saúde/Agente de Combate à Endemias |
| Referente à:  ( ) Concurso Público nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Processo Seletivo nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ACS e ACE)  ( ) Cargo Comissionado autorizado por lei |
| Funções a serem exercidas: |
| Justificativa para a solicitação de provimento |

Luzerna, \_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

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

Assinatura e carimbo do solicitante

Setor de Contabilidade (existência ou não de dotação orçamentária

Deferido

Indeferido

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

Nome e assinatura do(a) Contador(a)

Prefeito de Luzerna

Deferido

Indeferido

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

Nome e assinatura do Prefeito