



Prefeitura  
de Jundiaí

FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE CARGO OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA

COM. N°		UNIDADE DE GESTÃO		DATA	
---------	--	-------------------	--	------	--

À UGAGP,

**DADOS DO(A) SERVIDOR(A) A SER SUBSTITUÍDO(A)**

MATRÍCULA	NOME	CARGO OU FC

**DADOS DO(A) SERVIDOR(A) SUBSTITUTO(A) 1**

MATRÍCULA	NOME	CARGO

**DADOS DO(A) SERVIDOR(A) SUBSTITUTO(A) 2**

MATRÍCULA	NOME	CARGO

<b>PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO</b>	_____
--------------------------------	-------

Servidores estão lotados na mesma unidade de trabalho? (Departamento, divisão e seção)

( ) SIM ( ) NÃO

**JUSTIFICATIVA:**


**AUTORIZAÇÃO**

CHEFIA IMEDIATA	DIRETOR	GESTOR DA UNIDADE
_____ ASSINATURA DATA __/__/__	_____ ASSINATURA DATA __/__/__	_____ ASSINATURA DATA __/__/__