GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA
COORDENADORIA DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO

FORMULÁRIO

COMUNICADO DE OCORRÊNCIA
DECRETO N.º 52.833/08 – D.O.E. – 24/03/2008
PORTARIA CAF/G Nº 29 - D.O.E - 15/10/2015
PORTARIA CAF/G Nº 25 - D.O.E - 28/09/2017

04

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA

:

CÓD.UA./DENOMINAÇÃO:

MUNICÍPIO: | MÊS/ANO/REF: | CDPe/CRDPe:

ENDEREÇO: | FONE:

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG: | RS/PWEX:

NOME:

CARGO/FUNÇÃO: | TABELA: | JORNADA:

ENDEREÇO: | CEP:

OCORRÊNCIAS

☐ CESSAÇÃO / DENOMINAÇÃO DA VANTAGEM — A PARTIR DE:

☐ VACÂNCIA

☐ AFAST./LICENÇA COM PREJ.VENCIMENTOS

☐ SERVIDOR INCLUÍDO INDEVIDAMENTE NO BF DESTA UNIDADE

☐ ABANDONO DE CARGO/FUNÇÃO

☐ PRISÃO/SUSPENSÃO PERIODO DE : A — D.O.E.:

☐ LICENÇA NEGADA PERÍODO DE: A — D.O.E.:

☐ PERDAS / DENOM.DA VANTAGEM :
PERIODO DE : A QTDE DIAS:

☐ CESSAÇÃO DE SAL.FAMÍLIA ☐ EXCLUSÃO DE DEPENDENTE DE IMPOSTO DE RENDA

NOME COMPLETO DO DEPENDENTE: | MOTIVO | A PARTIR DE

☐ OUTRAS CIRCUSTÂNCIAS ABRANGIDAS PELO ARTIGO 1º DA PORTARIA CAF

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL:
DATA:

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

PREENCHIDO POR:

DDPEJ/CPFP