



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal Administração

Termo de Ajuste Funcional

Dados Pessoais

Nome:	<input type="text"/>	Sexo:* <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Endereço:	<input type="text"/>	Nº <input type="text"/>			
Complemento:	<input type="text"/>	Bairro: <input type="text"/>			
Cep:	<input type="text"/>	UF: <input type="text"/>	Município: <input type="text"/>		
Cel:	<input type="text"/>	Data Nascimento:	<input type="text"/>		
Estado Civil:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>	RG:	<input type="text"/>

Atividades Que Deverão Ser Desempenhadas

Período do ajuste funcional: a

Advertência

O servidor em ajuste deverá desempenhar as atividades nos moldes definidos no documento, não podendo alegar que as atividades não condizem com sua condição de saúde. O servidor que não desempenhar as atividades que lhe foram atribuídas, receberá advertência escrita que deverá constar na pasta funcional do servidor. Caso o servidor persista sem desempenhar suas funções, será instaurado processo administrativo para apurar possíveis faltas cometidas, nos termos estabelecidos pela Lei 1.321/91.

Localidade: Data:

Ciência do Servidor _____

Ciência do Chefe Imediato _____