**SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO EM CARÁTER TEMPORÁRIO**

**(ANEXO XIII)**

**AO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

**SOLICITANTE**: (informar a Secretaria)

**DADOS DO SERVIDOR CONTRATADO**

|  |
| --- |
| NOME: |
| CARGO:  |
| DATA DE ADMISSÃO: |
| CARGA HORÁRIA: |
| ESCOLARIDADE (CONFORME EDITAL):  |
| Nº DO EDITAL: CLASSIFICAÇÃO:  |
| PRAZO ESTIMADO DO CONTRATO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| LOCAL DE TRABALHO: |

**DADOS DO SERVIDOR A SER SUBSTITUÍDO**

|  |
| --- |
| NOME:  |
| CARGO: ( ) EFETIVO ( ) CONTRATADO |
| CARGA HORÁRIA: |
| DATA DA SUBSTITUIÇÃO (INÍCIO E FIM):  |
| LOCAL DE TRABALHO DO SERVIDOR:  |
| MOTIVO DO AFASTAMENTO: |

**JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO**

|  |
| --- |
| Apresentar uma exposição de motivos detalhada que justifique a necessidade da contratação. |

Declaro estar ciente de que o servidor contratado somente estará apto a iniciar suas atividades mediante a apresentação integral de todos os documentos exigidos, não sendo efetivada a admissão em caso de ausência de qualquer um deles, conforme disposto na Instrução Normativa SCI nº 024/2024.

Lages, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

 **ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO**

 **ASSINATURA DO PREFEITO**