



MOVIMENTAÇÃO DE PESSOAL

Unidade: _____

Nome Requisitante: _____

Nome: _____

Matrícula: _____

Setor atual: _____

TIPO DE MOVIMENTAÇÃO (marcar as opções que forem necessárias)

<input type="checkbox"/> Alteração de função	<input type="checkbox"/> Transferência interna
<input type="checkbox"/> Reajuste Salarial	<input type="checkbox"/> outros

Previsto no Quadro de Lotação: Sim Não

Realizado exame médico mudança de função, retorno ao trabalho ou transferência? sim não

MOVIMENTAÇÃO	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PROPOSTA	A partir mês/ano
Alteração de função			
Reajuste salarial			
Outros			

Transferência Interna com alteração funcional

Setor Atual	Setor Proposto
_____	_____
Assinatura gestor - setor atual	Assinatura gestor – setor proposto

Enquadramentos Programados

Salário atual	Salário proposto	Step proposto	Reajuste %	Mês

*Remuneração total (com periculosidade e adicional de transferência)

Observações:

PARECER RH:

Promoção: sim não

_____ Liderança direta	_____ Diretor	_____ Analista Remuneração
---------------------------	------------------	-------------------------------