

ANEXO II



Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde



CONVOCAÇÃO PARA INGRESSO EM JORNADA ESPECIAL DE TRABALHO - 40 horas semanais

Coordenadoria
Unidade de prestação de serviço:

Reg. Func.	Vinc.	NOME	CARGO / FUNÇÃO	CIÊNCIA DO CONVOCADO

Acúmulo de cargo: sim não Municipal Estadual Federal Unidade:

Cargo/Função : Médico Especialidade:

JUSTIFICATIVA	
---------------	--

Carimbo / Assinatura Chefia Imediata

Carimbo / Assinatura Coordenador