

ANEXO III

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

**Secretaria/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