



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS
GRUPO DE GESTÃO DE PESSOAS
CENTRO DE ORIENTAÇÃO E NORMAS - CON

COMUNICADO GGP/CON nº 009/2015

O Centro de Orientação e Normas, do Grupo de Gestão de Pessoas, da Coordenadoria de Recursos Humanos da Secretaria da Saúde, tendo em vista a edição dos Comunicados SDG Nº 31/2015 do Tribunal de Contas do Estado, publicado em 06 de agosto de 2015, bem como do Comunicado SPPREV 01/2015, São Paulo Previdência, publicado em 18 de setembro de 2015, **COMUNICA**, às áreas subsetoriais de recursos humanos que deverão obrigatoriamente utilizar os Termos de Ciência e Notificação (conforme modelos em anexo), ficando revogado o Comunicado GGP/CON nº 007/2015.

Centro de Orientação e Normas, 28/09/2015.

EDUARDO YASUO YAMAZAKI
Diretor Técnico II



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS
GRUPO DE GESTÃO DE PESSOAS
CENTRO DE ORIENTAÇÃO E NORMAS - CON

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO
ADMISSÃO DE PESSOAL – EFETIVOS

ÓRGÃO ou ENTIDADE: _____
PROCESSO Nº (DE ORIGEM): _____
RESPONSÁVEL PELO ATO DE ADMISSÃO: _____
ADMITIDO(A): _____
ADVOGADO(S): (*) _____

Pelo presente TERMO damos-nos por NOTIFICADOS para o acompanhamento dos atos da tramitação do correspondente processo no Tribunal de Contas até seu julgamento final e consequente publicação, e se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomadas, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

LOCAL e DATA: _____

RESPONSÁVEL PELO ATO DE ADMISSÃO:

Nome e cargo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Assinatura: _____

ADMITIDO(A):

Nome e cargo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS
GRUPO DE GESTÃO DE PESSOAS
CENTRO DE ORIENTAÇÃO E NORMAS - CON

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO
TEMPO DETERMINADO

ÓRGÃO ou ENTIDADE: _____
PROCESSO Nº (DE ORIGEM): _____
RESPONSÁVEL PELO ATO DE ADMISSÃO: _____
ADMITIDO(A): _____
ADVOGADO(S): (*) _____

Pelo presente TERMO damos-nos por NOTIFICADOS para o acompanhamento dos atos da tramitação do correspondente processo no Tribunal de Contas até seu julgamento final e consequente publicação, e se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomadas, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

LOCAL e DATA: _____

RESPONSÁVEL PELO ATO DE ADMISSÃO:

Nome e cargo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Assinatura: _____

ADMITIDO(A):

Nome e cargo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS
GRUPO DE GESTÃO DE PESSOAS
CENTRO DE ORIENTAÇÃO E NORMAS - CON

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO
APOSENTADORIA

ÓRGÃO ou ENTIDADE: _____
PROCESSO Nº (do PUCT): _____
APOSENTADO(A): _____
ADVOGADO(S): (*) _____

Pelo presente TERMO damos-nos por NOTIFICADOS para o acompanhamento dos atos da tramitação do correspondente processo no Tribunal de Contas até seu julgamento final e consequente publicação, e se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomadas, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

LOCAL e DATA: _____

Nome e Cargo: _____

E-mail pessoal: _____

Assinatura do(a) Servidor(a)

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS
GRUPO DE GESTÃO DE PESSOAS
CENTRO DE ORIENTAÇÃO E NORMAS - CON

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO
PENSÃO CIVIL

ÓRGÃO ou ENTIDADE: _____

PROCESSO Nº (do PUCT): _____

APOSENTADO(A): _____

ADVOGADO(S): (*) _____

Pelo presente TERMO damos-nos por NOTIFICADOS para o acompanhamento dos atos da tramitação do correspondente processo no Tribunal de Contas até seu julgamento final e consequente publicação, e se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomadas, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

LOCAL e DATA: _____

Nome e Cargo: _____

E-mail pessoal: _____

Assinatura do(a) Servidor(a)

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.