



ORDEM DE SERVIÇO - ATIVIDADES EXTERNAS

Natureza do Serviço:		Veículo utilizado:		Tipo de Veículo:		Data:		
Urbano	()	Oficial	()	Automóvel	()	Período:	Integral	()
Viagem	()	Próprio	()	Motocicleta	()		Matutino	()
				Outro			Vespertino	()

I - Local de saída:	

II - Local de destino:	

III - Nome(s) do(s) Servidor(es) que realizarão a atividade externa:	

IV - Descrição da(s) atividade(s) a realizar:	

V - Comunicação de realização de atividade externa (onde o SESMT Público atua):	
Dados do responsável pelo acompanhamento da frequência mensal do SESMT Público:	
Nome:	
Cargo/Função:	
Assinatura:	

VI - Responsável pelo órgão / estabelecimento onde foi realizada a atividade:					
Nome:					
Cargo/Função:					
Assinatura:					
Chegada	Data	Saída	Data		
	Período		Período		

VII - Assinatura do(s) servidor(es) que realizaram a atividade externa:	

Obs.: Em caso de viagem, obrigatório autorização prévia da Gerência Central de Saúde e Segurança do Servidor

Ciente GECSSS

Data: ____ / ____ / ____.

_____ carimbo e assinatura GECSSS