

SENHOR(A) SERVIDOR(A)

PARA FINS DE CUMPRIMENTO DAS DISPOSICOES CONSTANTES DO ARTIGO 6. DO DECRETO 97.595/89, SOLICITAMOS A V.SA. PREENCHER O PRESENTE FORMULARIO, ENCAMINHANDO-O A SEU DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO DE PESSOAL/DRH/SAG, ATE O 15. DIA APUS O RECEBIMENTO.

I - IDENTIFICACAO DO SERVIDOR

DELY NORONHA DE B.M.PINTO
N.º: 7.548-1
BIOLOGO IV
HORARIA SEMANAL: 40 HORAS
DEPARTAMENTO DE HELMINTOLOGIA
LUGAR DE TRABALHO:
08:00 AS 12:00
13:00 AS 17:00

II - OUTROS VINCULOS

ORGAO: XX
CARGO/EMPREGO:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FUNCAO DE CONFIANCA:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CARGA HORARIA SEMANAL:XXXX HORASXXXXXXXXXXXXX
HORARIO DE TRABALHO:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
: AS :
: AS :

ORGAO: XX
CARGO/EMPREGO:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FUNCAO DE CONFIANCA:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CARGA HORARIA SEMANAL:XXXX HORASXXXXXXXXXXXXX
HORARIO DE TRABALHO:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
: AS :
: AS :

ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMACOES CONSTANTES NESTE DOCUMENTO.

Dely Noronha de Braganca da Silva
DELY NORONHA DE B.M.PINTO

Fundação Oswaldo Cruz

FIOCRUZ

SOLICITAÇÃO DE PROMOÇÃO VERTICAL - SPV

Identificação

Nome: DELY NORONHA DE BRAGANÇA MAGALHÃES PINTO Matrícula: 07548-1
 Orgão de Lotação: INSTITUTO OSWALDO CRUZ
 Cargo Atual: BIÓLOGO Referência salarial: A-III
 Cargo pleiteado: TECNOLOGISTA

 Descrição das atividades desenvolvidas pelo empregado
 (o que faz, como faz e porque faz - utilize folha anexa, se necessário)

- . Curadora da Coleção Helminológica do Instituto Oswaldo Cruz
- . Autora de 62 (sessenta e dois) trabalhos científicos originais, publicados em revistas indexadas.
- . Participação em Congressos Científicos, com apresentação de 22 (vinte e dois) resumos.
- . Professora em Cursos de Graduação e Pós-Graduação (Mestrado e Doutorado)
- . Orientadora de Técnicos, Bolsistas (Iniciação/Aperfeiçoamento) em Helminologia.
- . Professora/Orientadora do Programa de Vocação Científica do IOC.

Informações de currículo

 TEMPO DE EXPERIÊNCIA NAS ATIVIDADES DESCRITAS (considerar também tempo comprovado anterior a FIOCRUZ) 30 (trinta) anos

 ESCOLARIDADE COMPROVADA SUPERIOR COMPLETO

Local/Data/Assinatura do Empregado

18 / 04 / 1994
Dely Noronha de Bragança Magalhães Pinto

FUNDACAO OSWALDO CRUZ

TERMO DE OPCAO
(AUXILIO - ALIMENTACAO)

DELY NORONHA DE B.M. PINTO , MATRICULA 07548-1,
SERVIDOR/EMPREGADO(A) DA FUNDACAO OSWALDO CRUZ, LOTADO
DEPARTAMENTO DE HELMINTOLOGIA , VEM ATRAVES
DO PRESENTE OPTAR PELO RECEBIMENTO DO AUXILIO-ALIMENTACAO,
DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NA PORTARIA NUMERO 220/92-PR.

AUTORIZO, EM DECORRENCIA, O DESCONTO MENSAL DE 0,5%
(MEIO POR CENTO) DO MEU VENCIMENTO/SALARIO BASICO E SOBRE O
VALOR GLOBAL ATRIBUIDO AO MEU D A S (PARA OS SERVIDORES QUE
SO OCUPAM CARGO EM COMISSAO), A TITULO DE PARTICIPACAO NO
CUSTEIO.

OUTROSSIM, DECLARO ESTAR CIENTE DAS PENALIDADES E
SANCoes ADMINISTRATIVAS NO CASO DE USO INDEVIDO DO BENEFICIO

MODALIDADE DE OPCAO:

- () TIQUETE DE REFEICAO
() ALIMENTACAO FORNECIDA POR EMPRESA CONTRATADA.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

TESTEMUNHAS:

Silvia Cristina Toledo

Ana Cristina Correia Sartore

Dely Noronha de Braganca Pajalhão Pinto
