

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE LOTE**

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social:		
CNPJ:	E-mail:	
Administrador (a):		
DADOS DO PROFISSIONAL		
Nome Completo:		
RG:	CPF:	Nº PIS:
Profissão:		Nº. Conselho de Classe:
Endereço:		
Cidade:		CEP:
Email:		Telefone:
DADOS DO CONTRATO		
Nº do Contrato:		Edital:
Lote atual:		Lote a incluir:

( ) Inclusão para redistribuição carga horária contratual

( ) Substituição do Profissional \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante  
Legal da Empresa

CHECK LIST	
<input type="checkbox"/>	Ofício direcionado para Direção Administrativa
<input type="checkbox"/>	Cópia autenticada do Certificado de Especialização
<input type="checkbox"/>	Declaração de Nepotismo (anexos)
<input type="checkbox"/>	Consulta Portal da Transparência
<input type="checkbox"/>	Carga horária para o lote solicitado: _____ horas

Conferido os documentos acima em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ por

\_\_\_\_\_  
Divisão Credenciamento e Contratos

Ciente e de acordo,

\_\_\_\_\_  
Chefia/Coordenação do Serviço

\_\_\_\_\_  
Direção

Autorizado a alterar o lote a partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_