

SOLICITAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO

Gestão de Carreiras
Transversais

NOME COMPLETO DA SERVIDORA OU DO SERVIDOR

--

UNIDADE DE EXERCÍCIO SOLICITANTE

Órgão/Entidade:	
Secretaria/Departamento:	
Unidade:	
Cidade/UF:	

CONTEXTUALIZAÇÃO

Informe breve contexto sobre a unidade de exercício, principais desafios etc.

--

CARGO COMISSIONADO

Nome do Cargo:	
Sigla e Nível do Cargo:	

CHEFIA IMEDIATA

Nome:	
Cargo:	
E-mail:	
Telefone:	

MODALIDADE DE TRABALHO*

	Híbrido
	Presencial

	Teletrabalho integral
--	-----------------------

SERVIDORA OU SERVIDOR FOI ESCOLHIDA/O POR PROCESSO SELETIVO?

	Sim
	Não

SERVIDORA OU SERVIDOR IRÁ COORDENAR EQUIPE?

	Sim. Informe o número de pessoas da equipe ()
	Não

ÁREAS DE ATUAÇÃO (Marque até cinco opções):

	Articulação institucional
	Assessoria a dirigentes
	Assessoria de comunicação
	Assessoria internacional
	Assessoria jurídica
	Assessoria parlamentar ou de assuntos federativos
	Assessoria técnica e administrativa
	Atração de investimentos
	Contratos, compras e aquisições
	Controle interno
	Convênios e parcerias
	Corregedoria
	Defesa da concorrência
	Direção
	Elaboração de estudos técnicos
	Execução de ações, planos e projetos
	Formulação de atos normativos
	Formulação de políticas públicas
	Gestão da informação e do conhecimento
	Gestão de pessoas
	Gestão de processos
	Gestão de projetos
	Governança e gestão de riscos
	Implementação de políticas públicas
	Inovação e desburocratização
	Monitoramento e avaliação
	Ouvidoria ou SAC
	Pesquisa, análise de dados e produção de informações
	Planejamento estratégico
	Planejamento, orçamento e finanças

	Regulação
	Tecnologia da informação
	Outra (especificar):

ATIVIDADES A SEREM DESEMPENHADAS NA UNIDADE

Informe as principais atividades a serem desempenhadas pela servidora ou servidor na unidade de exercício.

--