



RELATÓRIO DE SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA SUMÁRIA – SAS		
UNIDADE ADMINISTRATIVA:		
PORTARIA Nº.	DATA:	
SERVIDOR DESIGNADO - SINDICANTE:	MASP:	
PROCESSO SEI NÚMERO:		
NOME DO SERVIDOR SINDICADO:		
MASP:	CPF:	
CARGO:		
TIPO DE OCORRÊNCIA (selecionar dentre as opções abaixo).		
<input type="checkbox"/> EXTRAVIO <input type="checkbox"/> DANO <input type="checkbox"/> FURTO <input type="checkbox"/> OUTRO	ESPECIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA:	PATRIMÔNIO Nº:
DESCRIÇÃO SUCINTA DO FATO ENSEJADOR:		
BOLETIM DE OCORRÊNCIA (em caso de furto/roubo):		



SERVIÇO PÚBLICO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
(inserir o nome da Unidade)

APURAÇÃO: (neste campo devem ser colocadas as informações julgadas importantes, inclusive acerca dos depoimentos e oitivas)



ANÁLISE:

CONCLUSÃO:

LOCAL :

DATA :

APROVAÇÃO PELA AUTORIDADE DEMANDANTE:

NOME DA AUTORIDADE:

MASP:

ASSINATURA: