



Lista de Eliminação de Documentos - n.º 74/2008

Página n.º 1 de 1

PROVENIÊNCIA (ÓRGÃO PRODUTOR)	PROCEDÊNCIA (ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO ARQUIVAMENTO)
ÓRGÃO/SETOR: UNIDADE DE REGISTROS FUNCIONAIS	ÓRGÃO/SETOR: UNIDADE DE ARQUIVO

TIPO DOCUMENTAL	JUSTIFICATIVAS DA ELIMINAÇÃO/ OBSERVAÇÕES	ANO INICIAL	ANO FINAL
NOME/CONTEÚDO INFORMACIONAL			
Processo 308-0900/82-0: processo que trata sobre substituição de função gratificada. Consta ofício assinado pelo PGJ Mondercil Paulo de Moraes para o Sr. Governador do Estado comunicando que o funcionário Ricardo de Oliveira Silva, lotado no CINTEA e cedido à esta Procuradoria deixará de perceber a gratificação de CCE-6 e que esta gratificação passará a ser da funcionária Sílvia Mônica Richter. Constatam cópias das Portarias de cessação da gratificação CCE-6 de Ricardo de Oliveira Silva, de cessação da gratificação de AS-3 e de atribuição de gratificação AS-6 de Sílvia Mônica Richter. Os comandos das portarias de Sílvia Mônica Richter encontram-se em sua pasta funcional; o comando da portaria de Ricardo de Oliveira Silva foi retirado do processo antes de ser eliminado, pois não tinha nenhuma cópia em sua pasta funcional.	Pode-se fazer equivalência com o tipo documental Mensagem de Correio Eletrônico, da série Administração de Pessoal - SERVIDORES, com prazo corrente 1 ano e destino eliminação, ou o tipo documental Comando, da série Emissão de Portarias, Atos, Boletins e Editais, com prazo corrente 1 ano, prazo intermediário 2 anos e destino eliminação, ambos da Unidade de Registros Funcionais considerando que o referido processo trata de indicação de servidores para substituição de função gratificada, mais os respectivos Comandos de Portaria. Hoje, este procedimento é realizado através de Mensagem de Correio Eletrônico.	1982	1982

QUANTIDADE: 0,1

UNIDADE DE MEDIDA: QUILOGRAMA

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: NOME: NORMA HELENA FARIAS KUNRATH CARGO: ARQUIVISTA R	DATA DO PREENCHIMENTO: 9/12/2008
---	-------------------------------------

Responsável pelo Órgão/Setor:

NOME:	CARGO:	ASSINATURA:
-------	--------	-------------

Aprovação da CPAD

REUNIÃO/ATA-DATA FUNDAMENTAÇÃO
DE ACORDO DO PRESIDENTE DA CPAD NOME ASSINATURA DATA