



Anexo O (manual DGP/2021)

**FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA - FMSRC****PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS - ENCAMINHADO PARA:**

- ( ) DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS  
 ( ) DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE – DIRETORIA MÉDICA  
 ( ) DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO  
 ( ) GABINETE DO PRESIDENTE DA FMSRC

**1 – IDENTIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA:**

1.1 - UNIDADE E SETOR DA OCORRÊNCIA

--

1.2 - COLABORADOR/SERVIDOR ENVOLVIDO (NOME, CARGO E MATRÍCULA)

--

1.3 – DATA E HORA DA OCORRÊNCIA

___/___/20___ HORAS: _____
----------------------------

1.4 – SETOR(ES) ENVOLVIDO(S)

--

1.5 – OUTRAS PESSOAS ENVOLVIDAS (IDENTIFICAR):

--

**2 – DESCRIÇÃO DETALHADA DA OCORRÊNCIA:**




