

CHECKLIST

PROCESSO	UNIDADE OPERACIONAL
CAPACITAÇÃO	UOGC

PROCEDÊNCIA	DATA	ENTRADA	RECEBIDO POR	SITUAÇÃO	PRAZO
		CI autorizada pelo Diretor Financeiro			
		E-mail autorizado pelo Diretor Financeiro			

DESTINO	DATA	SAÍDA	GERADO POR	SITUAÇÃO	PRAZO
		CI autorizada pelo Diretor Financeiro			
		E-mail autorizado pelo Diretor Financeiro			

LEGENDA		
A	NA	AEP
Atendido	Não atendido	Atendido em parte

Dono do Processo

____/____/____
Data