



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

6. CONCLUSÃO

() O fato descrito acima que ocasionou o dano, furto, roubo ou sinistro de bem público decorreu do uso regular deste e/ou de fatores que independeram da ação do agente, de modo que se recomenda o encerramento da presente apuração e o encaminhamento destes autos a Divisão de Apoio Administrativo da SEMFAZ para prosseguimento quanto aos demais controles patrimoniais internos.

() O dano, furto, roubo ou sinistro de bem público descrito acima apresenta indícios de conduta dolosa do servidor público envolvido, de modo que se recomenda a apuração de responsabilidade funcional deste na forma definida pelo Título IV da Lei Complementar nº 385, de 1º de julho de 2010.

() O dano, furto, roubo ou sinistro de bem público descrito acima resultou de conduta culposa do servidor público envolvido, contudo este não realizou o adequado ressarcimento ao erário correspondente ao prejuízo causado, de modo que se recomenda a apuração de responsabilidade funcional deste na forma definida pelo IV da Lei Complementar nº 385, de 1º de julho de 2010.

() O dano, furto, roubo ou sinistro de bem público descrito acima resultou de conduta culposa do servidor público envolvido, contudo recomenda-se o arquivamento dos presentes autos em razão de o servidor ter promovido o adequado ressarcimento do prejuízo causado ao erário por meio de:

① Pagamento.

② Entrega de um bem de características iguais ou superiores ao danificado ou extraviado.

De acordo com o disposto no § 4º do art. 12 da Instrução Normativa nº 017-2011/GAB/SEMFAZ, concluo o presente Termo Circunstanciado Administrativo e remeto os autos para julgamento a ser proferido pelo(a) _____.

NOME

MATRÍCULA

LOCAL / DATA

ASSINATURA

6. DECISÃO DA ASTEC EM CONJUNTO COM A (O) SECRETÁRIA (O) DA SEMFAZ

() ACOLHEMOS a proposta elaborada ao final deste Termo Circunstanciado Administrativo. Encaminhem-se os presentes autos ao _____ para atendimento da recomendação feita.

() REJEITAMOS a proposta elaborada ao final deste Termo Circunstanciado Administrativo, conforme motivos expostos no despacho de fls. _____.

NOME

MATRÍCULA

LOCAL / DATA

ASSINATURA