Nome: CPF:

Matr. SIAPE: Cargo: Unidade:

Vem requerer de V.Sª., de acordo com a legislação vigente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | **Aceleração da Promoção** |  | 19 |  | **Gratificação – periculosidade** (anexar portaria de localização e laudo do setor) |
| 2 |  | **Afastamento – casamento** |  | 20 |  | **Incentivo à Qualificação** (anexar cópia  certificado de conclusão do curso) – Técnicos  Administrativos |
| 3 |  | **Afastamento – falecimento** |  | 21 |  | **Licença – acompanhar familiar doente**  (anexar laudo médico) |
| 4 |  | **Afastamento para capacitação** (Pósgraduação Stricto Sensu) |  | 22 |  | **Licença maternidade** (anexar atestado médico) |
| 5 |  | **Afastamento para capacitação**  (até 03 meses) |  | 23 |  | **Licença para tratar de interesse particular** |
| 6 |  | **Alteração de conta bancária** (anexar cópia  cartão ou contrato) |  | 24 |  | **Licença prêmio – \_\_\_\_\_\_ meses** |
| 7 |  | **Alteração de endereço** (Anexar comprovante) |  | 25 |  | **Licença-paternidade** (anexar certidão de  Nascimento) |
| 8 |  | **Alteração regime de trabalho** |  | 26 |  | **Progressão por Capacitação** (anexar cópia  do certificado de conclusão do curso) - TAE’s |
| 9 |  | **Aposentadoria** |  | 27 |  | **Promoção na Carreira** (Docentes) |
| 10 |  | **Auxílio natalidade** (anexar certidão de  Nascimento, CPF) |  | 28 |  | **Prorrogação Licença maternidade** |
| 11 |  | **Auxílio pré-escolar**(anexar certidão de  Nascimento, CPF) |  | 29 |  | **Prorrogação Licença-paternidade** |
| 12 |  | **Averbação de tempo de serviço** (anexar certidão de tempo de contribuição) |  | 30 |  | **Redistribuição** |
| 13 |  | **Cadastro de dependente para dedução no IR** (anexar certidão de nascimento e/ou casamento, CPF e CI) |  | 31 |  | **Remanejamento** |
| 14 |  | **Cadastro de pessoa da Família para**  **acompanhar** (anexar certidão de nascimento e/ou casamento, CPF e CI) |  | 32 |  | **Rescisão de contrato de trabalho** |
| 15 |  | **Certidão de tempo de serviço** |  | 33 |  | **Retribuição por Titulação** (anexar cópia do  Diploma do curso) - Docentes |
| 16 |  | **Dispensa do exercício de CD/FG** |  | 34 |  | **Revisão de enquadramento** |
| 17 |  | **Exoneração de cargo efetivo** |  | 35 |  | **Vacância por posse em cargo inacumulável**  (anexar portaria de nomeação) |
| 18 |  | **Gratificação – insalubridade.** (anexar portaria de localização e laudo do setor) |  | 36 |  | **Outros** |

[ ] Outros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esclarecimentos sobre o pedido / Detalhar os documentos anexados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_