



REQUERIMENTO

NOME:		CARGO / FUNÇÃO:	
LOTAÇÃO:	UNIDADE DE EXERCÍCIO:	MATRÍCULA:	FOLHA:

REQUER AO

<input type="checkbox"/>	PRESIDENTE DA FUNECE	<input type="checkbox"/>	DEPES	<input type="checkbox"/>	OUTROS
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	---------------

CÓDIGO	ROTINAS	CÓDIGO	ROTINAS
1 <input type="checkbox"/>	AFASTAMENTO DE DOCENTE PARA TREINAMENTO	23 <input type="checkbox"/>	LICENÇA GESTANTE
2 <input type="checkbox"/>	AFASTAMENTO DE SERVIDOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO PARA TREINAMENTO	24 <input type="checkbox"/>	LICENÇA PARA COMPANHAR CÔNJUGE
3 <input type="checkbox"/>	AFASTAMENTO PARA CONCORRER A MANDATO ELETIVO	25 <input type="checkbox"/>	LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE
4 <input type="checkbox"/>	AFASTAMENTO PARA EXERCER MANDATO ELETIVO	26 <input type="checkbox"/>	LICENÇA PATERNIDADE
5 <input type="checkbox"/>	AFASTAMENTO PARA TRATO DE INTERESSE PARTICULAR	28 <input type="checkbox"/>	MUDANÇA DE NOME
6 <input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DO REGIME DE TRABALHO DO DOCENTE	31 <input type="checkbox"/>	PROMOÇÃO DE DOCENTE
7 <input type="checkbox"/>	APOSENTADORIA	32 <input type="checkbox"/>	PROMOÇÃO DE SERVIDOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO
9 <input type="checkbox"/>	AUXÍLIO FUNERAL	33 <input type="checkbox"/>	REDUÇÃO DOS ENCARGOS DIDÁTICOS
10 <input type="checkbox"/>	AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	35 <input type="checkbox"/>	SALÁRIO FAMÍLIA
15 <input type="checkbox"/>	DIÁRIAS E AJUDA DE CUSTO	<input type="checkbox"/>	OUTROS
16 <input type="checkbox"/>	EXONERAÇÃO		
19 <input type="checkbox"/>	IMPOSTO DE RENDA - DEPENDENTES		
20 <input type="checkbox"/>	INCENTIVO PROFISSIONAL - DOCENTE		
21 <input type="checkbox"/>	INCENTIVO À FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO SERVIDOR		
22 <input type="checkbox"/>	LICENÇA ESPECIAL		

TELEFONES PARA CONTATO:		
CELULAR:	()	
FIXO:	()	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____ DATA: _____