

REQUERIMENTO

SE O REQUERENTE FOR SERVIDOR(A):		
NOME:	MATRÍCULA:	
CARGO/FUNÇÃO:	UN. LOTAÇÃO:	CPF:
E-MAIL:	TEL. FIXO: ()	TEL. CELULAR: ()

SE O REQUERENTE NÃO FOR SERVIDOR(A):	
NOME:	CPF:
E-MAIL:	TELEFONE(S):

ASSUNTOS:

	ABONO DE PERMANÊNCIA		GRATIFICAÇÃO - DOCENTE - INCENTIVO PROFISSIONAL
	AFASTAMENTO PARA CONCORRER A MANDATO ELETIVO		GRATIFICAÇÃO - SERVIDOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO - INCENTIVO À CAPACITAÇÃO
	AFASTAMENTO PARA EXERCER MANDATO ELETIVO / MANDATO SINDICAL		GRATIFICAÇÃO - SERVIDOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO - TITULAÇÃO
	AFASTAMENTO PARA TRATO DE INTERESSE PARTICULAR		INCLUSÃO DE DEPENDENTES NO IMPOSTO DE RENDA
	ALTERAÇÃO DO REGIME DE TRABALHO		ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
	ASCENSÃO FUNCIONAL - DOCENTE - PROGRESSÃO		LICENÇA - ACOMPANHAMENTO DE FAMILIAR (CONFORME OS ARTS 99 E 103 DA LEI 9.826/74)
	ASCENSÃO FUNCIONAL - DOCENTE - PROMOÇÃO		LICENÇA ESPECIAL
	ASCENSÃO FUNCIONAL - SERVIDOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO - PROGRESSÃO		LICENÇA GESTANTE
	ATUALIZAÇÃO DOS DADOS CADASTRAIS (ESPECIFICAR NO CAMPO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES)		LICENÇA PATERNIDADE
	AUXÍLIO FUNERAL		LICENÇA SAÚDE (DIRETORIA DE PERÍCIA MÉDICA DO ESTADO DO CEARÁ - DIPEM)
	AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO		MUDANÇA DE NOME
	CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO		NOTIFICAR FALECIMENTO
	CESSÃO / REQUISIÇÃO / REDISTRIBUIÇÃO		PRORROGAÇÃO DE POSSE
	DECLARAÇÃO (INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES)		REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA
	DISPENSA DE PONTO		REMOÇÃO
	EXONERAÇÃO		RESCISÃO DE CONTRATO
	GRATIFICAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA (INCLUIR OU EXCLUIR) - (ESPECIFICAR NO CAMPO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES)		VALE-TRANSPORTE
	OUTROS:		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____ DATA: ____/____/____