

NOME:		CARGO/FUNÇÃO:
UNID.LOTAÇÃO:		MATRÍCULA:
TEL.FIXO: ()	TEL.CELULAR: ()	E-MAIL:
O SERVIDOR ACIMA IDENTIFICADO REQUER AO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS:		

REQUERIMENTO

	ABONO DE PERMANÊNCIA	ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
	AFASTAMENTO PARA CONCORRER A MANDATO ELETIVO	LICENÇA ESPECIAL
	AFASTAMENTO PARA EXERCER MANDATO ELETIVO	LICENÇA GESTANTE
	AFASTAMENTO PARA TRATO DE INTERESSE PARTICULAR	LICENÇA PARA ACOMPANHAR FAMILIAR (CONFORME OS ARTS 99 E 103 DA LEI 9.826/74)
	ALTERAÇÃO DO REGIME DE TRABALHO	LICENÇA PATERNIDADE
	AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA	MUDANÇA DE NOME
	ATUALIZAÇÃO DO DADOS CADASTRAIS (ESPECIFICAR NO CAMPO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES)	NOTIFICAR FALECIMENTO
	AUXÍLIO FUNERAL	PENSÃO CIVIL (QUANDO O INSTITUIDOR ESTÁ APOSENTADO)
	AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	PROGRESSÃO (DOCENTE)
	CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	PROGRESSÃO (SERVIDOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO)
	DECLARAÇÃO (ESPECIFICAR NO CAMPO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES)	PROMOÇÃO (DOCENTE)
	EXCLUSÃO DE GRATIFICAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA	PRORROGAÇÃO DE POSSE
	EXONERAÇÃO	REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA
	GRATIFICAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA	REMOÇÃO ORIUNDA DE PERÍCIA MÉDICA
	GRATIFICAÇÃO DE INCENTIVO À CAPACITAÇÃO (SERVIDOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO)	RESCISÃO DE CONTRATO
	GRATIFICAÇÃO DE INCENTIVO PROFISSIONAL (DOCENTE)	SALÁRIO FAMÍLIA
	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO (SERVIDOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO)	VALE TRANSPORTE
	INCLUSÃO DE DEPENDENTES NO IMPOSTO DE RENDA	OUTROS (ESPECIFICAR NO CAMPO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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