

Nome: _____ Matr. SIAPE: _____

Cargo: _____ Unidade: _____

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

1	Alteração regime de trabalho	18	Gratificação - periculosidade
2	Aposentadoria	19	Gratificação – insalubridade.
3	Auxílio natalidade (anexar certidão de nascimento)	20	Gratificação – raio X
4	Auxílio pré-escolar	21	Alteração de período de férias marcado
5	Dispensa do exercício de CD/FG	22	Afastamento – casamento
6	Exoneração de cargo efetivo	23	Afastamento – falecimento
7	Vacância por posse em cargo inacumulável (anexar portaria de nomeação)		Afastamento para capacitação (Pós-graduação Stricto Sensu)
8	Rescisão de contrato de trabalho	24	Licença – acompanhar familiar doente (anexar laudo médico).
9	Retribuição por Titulação (anexar cópia do Diploma do curso) - Docentes	25	Licença para tratar de interesse particular
10	Promoção (Docentes)	26	Licença prêmio – _____ meses
11	Progressão por Capacitação (anexar cópia do certificado de conclusão do curso) - <u>Técnicos Administrativos</u>	27	Licença capacitação (anexar comprovante de matrícula)
12	Incentivo à Qualificação (anexar cópia certificado de conclusão do curso) – <u>Técnicos Administrativos</u>	28	Licença incentivada
13	Redistribuição	29	Licença gestação (anexar atestado médico)
14	Remoção	30	Licença-paternidade
15	Revisão de enquadramento	31	Alteração de período de férias marcado
16	Remanejamento		
17	Certidão de tempo de serviço		

32 [] Outros (especificar) _____

Esclarecimentos sobre o pedido / Detalhar os documentos anexados: _____

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente: _____

