



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL
REQUERIMENTO DO SERVIDOR

PROTOCOLO Nº: _____

____/____/____
DATA

DADOS DO SERVIDOR

NOME COMPLETO					MATRÍCULA	
SEXO	ESTADO CIVIL	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF	DATA NASCIMENTO	
F () M ()					____/____/____	
ENDEREÇO				COMPLEMENTO		
BAIRRO		CEP	MUNICÍPIO		TELEFONE	
NOME DO ÓRGÃO				CARGO		
LOTAÇÃO				CLASSE E REFERÊNCIA (EFETIVO)		

REQUERER A:

MARCAR COM UM "X" O ASSUNTO

AFASTAMENTO

- Para Incentivo à Formação Profissional do Servidor
- Para Realizar Missão ou Estudo em outro Ponto do Território Nacional ou no Exterior
- Para Participar de Curso de Doutorado, Mestrado, Especialização ou Aperfeiçoamento no Estado
- Para Exercer Atividade Político-Partidária
- Para Exercer Mandato Eletivo
- De Servidora Mãe de Filho Especial

APOSENTADORIA

- Por Invalidez Permanente
- Voluntária (especificar)

AVERBAÇÃO

- De Licença Prêmio por Assiduidade
- De Tempo de Contribuição

LICENÇA

- Por Motivo de Doença em Pessoa da Família
- Por Motivo de Afastamento do Cônjuge ou Companheiro
- Para Serviço Militar
- Para Tratar de Interesses Particulares - Concessão
- Para Tratar de Interesses Particulares - Interrupção
- Para o Desempenho de Mandato Classista
- Prêmio por Assiduidade
- Por Acidente em Serviço e Doença Profissional
- Gestante ou Adotante
- Paternidade
- Para Tratamento de Saúde
- Prorrogação de Licença para Tratamento de Saúde

PENSÃO

- Dependente: Cônjuge
- Dependente: Companheiro (a)
- Dependentes: Filho (a) Menor de Dezoito Anos
- Dependentes: Filho (a) Maior de Dezoito Anos Inválido
- Dependentes: Pais Inválidos

DESAVERBAÇÃO

- De Licença Prêmio por Assiduidade
- De Tempo de Contribuição

PROGRESSÃO

- Por Tempo de Exercício no Cargo
- Por Qualificação Profissional

DIVERSOS

- Abono de Permanência
- Adicional de Qualificação
- Ajuda de Custo
- Aproveitamento
- Auxílio-Natalidade
- Auxílio-Reclusão
- Certidão de Tempo de Serviço
- Contagem de Tempo de Serviço
- Direito de Petição
- Exoneração a Pedido
- Gratificação Natalina
- Isenção de Sala de Aula
- Mudança de Nome
- Pagamento de Exercícios Anteriores
- Readaptação
- Recondução
- Redistribuição
- Redução de Carga Horária
- Reintegração
- Remoção
- Reversão
- Revisão de Proventos
- Restituição de Faltas
- Salário-Família

OUTROS (especificar)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ASSINATURA DO REQUERENTE

____/____/____
DATA

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA COM CARIMBO

____/____/____