



REQUERIMENTO

PROCOLO / DATA

ORGÃO:

SERVIDOR		
NOME:		CPF:
ENDEREÇO:	MUNICIPIO:	TELEFONE:
CARGO – FUNÇÃO:	MATRICULA:	FOLHA:
LOTAÇÃO:	PIS / PASEP:	CARGA HORÁRIA:

REQUER AO:

() PREFEITO () SECRETÁRIO () PRESIDENTE () SUPERINTENDENTE

ASSUNTO:

<input type="checkbox"/> Aposentadoria Voluntária proporcional	<input type="checkbox"/> Licença Prêmio	<input type="checkbox"/> Licença p/ o serviço militar obrigatório
<input type="checkbox"/> Retificação de ato de aposentadoria	<input type="checkbox"/> Averbação de licença prêmio	<input type="checkbox"/> Afastamento p/ realização de missão ou estudo fora do município
<input type="checkbox"/> Afastamento para trato de interesse particular	<input type="checkbox"/> Exoneração	<input type="checkbox"/> Afastamento p/ incentivo à formação quando estudante
<input type="checkbox"/> Licença para acompanhar o cônjuge ou companheiro	<input type="checkbox"/> Redução de carga horária	<input type="checkbox"/> Gratificação permanência em serviço
<input type="checkbox"/> Licença para acompanhar o cônjuge ou companheiro	<input type="checkbox"/> Readaptação	<input type="checkbox"/> Averbação de tempo de serviço
<input type="checkbox"/> Licença p/ desempenhar mandato eletivo	<input type="checkbox"/> Outros	

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Fortaleza, ___ de _____ de _____	ASSINATURA DO REQUERENTE
----------------------------------	--------------------------