

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA

REQUERIMENTO ENQUADRAMENTO ESPECIAL

ORGÃO:

SERVIDOR

NOME:

MATRICULA:

ENDEREÇO:

MUNICIPIO:

TELEFONE:

CARGO / FUNÇÃO:

CARGA HORÁRIA:

CELULAR:

ÓRGÃO DE ORIGEM:

IDADE:

DATA DE NASCIMENTO:

Ambiente de Especialidade no qual está inserido

☐ Saúde

☐ Saúde / IJF

☐ Gestão Previdenciária e Saúde do servidor (IPM)

REQUER AO:

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - SEPOG

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

☐

RG

☐

CPF

☐

Último contracheque

☐

Diploma / Certificado de
conclusão de curso técnico

☐☐

Recebemos processo no dia __/__/____ com
a documentação necessária determinada
acima.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO PROCESSO

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Eu _____, matrícula _____, ocupante do cargo / função de _____, venho por meio deste requerimento solicitar o meu enquadramento especial na matriz salarial hierárquica do anexo ____ da Lei nº _____, que instituiu o Plano de Cargos, Carreiras e Salários do ambiente de especialidade _____, conforme previsto no artigo ____ da referida lei.

Fortaleza, __ de _____ de ____

ASSINATURA DO REQUERENTE