



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
REQUERIMENTO

PROTOCOLO / DATA

ORGÃO:

SERVIDOR

NOME:

CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

TELEFONE:

CARGO – FUNÇÃO:

MATRICULA:

FOLHA:

LOTAÇÃO:

PIS / PASEP:

CARGA HORÁRIA:

REQUER AO:

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

ASSUNTO:

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

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Fortaleza, ___ de _____ de _____

ASSINATURA DO REQUERENTE