



REQUERIMENTO

DADOS CONSTANTES DO CONTRACHEQUE

NOME				MATRICULA SIAPE	
CARGO/FUNÇÃO			CLASSE	PADRÃO	NÍVEL
LOTAÇÃO			TELEFONE		RAMAL
ENDEREÇO RESIDENCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE

- Magnífico(a) Reitor(a)
- Pró-Reitor(a) Administrativo(a)
- Diretor(a) do DRH

O abaixo assinado vem requerer: (ASSINALE UM ÚNICO ASSUNTO)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01- Abono de Falta | <input type="checkbox"/> 20- Exoneração de Cargo Efetivo *** |
| <input type="checkbox"/> 02- Adiantamento de Gratificação Natalina | <input type="checkbox"/> 21- Exoneração de Função |
| <input type="checkbox"/> 03- Afastamento para Curso no País *** | <input type="checkbox"/> 22- Incentivo Salarial *** |
| <input type="checkbox"/> 04- Afastamento para Estudos no Exterior *** | <input type="checkbox"/> 23- Incorporação de chefia *** |
| <input type="checkbox"/> 05- Afastamento do País | <input type="checkbox"/> 24- Insalubridade |
| <input type="checkbox"/> 06- Alteração de Carga Horária *** | <input type="checkbox"/> 25- Licença para Acompanhar Conjuge *** |
| <input type="checkbox"/> 07- Alteração de Dados Cadastrais | <input type="checkbox"/> 26- Licença para Atividade Política |
| <input type="checkbox"/> 08- Alteração de Férias | <input type="checkbox"/> 27- Licença por Motivo de doença na Família |
| <input type="checkbox"/> 09- Alteração de Licença-Prêmio por Assiduidade | <input type="checkbox"/> 28- Licença-Prêmio por Assiduidade |
| <input type="checkbox"/> 10- Aposentadoria Voluntária-Proporcional *** | <input type="checkbox"/> 29- Licença para tratar de Interesse particular *** |
| <input type="checkbox"/> 11- Aposentadoria Voluntária-Integral*** | <input type="checkbox"/> 30- Pensão *** |
| <input type="checkbox"/> 12- Auxílio Funeral *** | <input type="checkbox"/> 31- Progr. Func. p/ titulação e/ou Interstício *** |
| <input type="checkbox"/> 13- Auxílio Funeral *** | <input type="checkbox"/> 32- Remessa de contracheque Inativo/Pension. |
| <input type="checkbox"/> 14- Auxílio Natalidade | <input type="checkbox"/> 33- Remoção *** |
| <input type="checkbox"/> 15- Auxílio Pré-Escolar | <input type="checkbox"/> 34- Retificação de Tempo de Serviço |
| <input type="checkbox"/> 16- Certidão de Tempo de Serviço *** | <input type="checkbox"/> 35- Reversão |
| <input type="checkbox"/> 17- Declaração de Carga Horária | <input type="checkbox"/> 36- Salário-Família |
| <input type="checkbox"/> 18- Declaração de Rendimentos | <input type="checkbox"/> 37- 2ª Via do contracheque |
| <input type="checkbox"/> 19- Desaverbação | <input type="checkbox"/> 38- Outros (OBS) |

*** FORMAR PROCESSO

OBS: (INDIQUE AQUI, TAMBÉM OS DOCUMENTOS ANEXADOS)

Em ____/____/____.

Assinatura do Requerente