



Campus I: Avenida Antônio Neves da Silva S/N, Pq. das Acácias. Telefone: (63) 3612-7500  
Campus II: Av. Guanabara, 1500. Telefone: (63) 3612-7600  
Centro Administrativo: Av. Pará, Qd. 20, Lt. 01 n° 2432 - Bairro Engenheiro Waldir Lins II. Telefone: (63) 3612-7527



## FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DIVERSOS

|                          |          |            |
|--------------------------|----------|------------|
| 1) Nome do Servidor (a): |          | Matrícula: |
| Cargo:                   | Lotação: |            |

2) ( ) Antecipação de 13º Salário 50%

3) ( ) Auxílio Natalidade

Dependente IRRF: ( ) Sim ( ) Não

4) Exoneração

a) ( ) Exoneração do Cargo Efetivo

A partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

b) ( ) Exoneração do Cargo em Comissão

A partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Interessado (a)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

5) Licença

a) ( ) Maternidade

b) ( ) Paternidade

c) ( ) Casamento/Gala ( art. 51 - II, Lei nº 827/89 - 07 dias)

d) ( ) Luto (Em virtude de falecimento de pai, mãe, filho ou irmão, conjugue ou companheiro (a) conforme prescreve o art. 51, III, da Lei nº 827/99 - 07 dias.)

e) ( ) Licença por motivo de doença em pessoa da família (pai, mãe, filho ou irmão, conjugue ou companheiro (a)) conforme prescreve o art. 74, da Lei nº 827/99).

f) ( ) Licença para mandato eletivo.

g) ( ) Licença para tratar de interesses particulares

h) ( ) Licença-prêmio

Período: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Interessado (a)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Gestor do Departamento

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data