



REQUERIMENTO

EU, _____ DATA ADMISSÃO ____/____/____
ATIVO () SIM () NÃO TELEFONE CONTATO _____ E-MAIL: _____
MATRÍCULA _____ CARGO _____ LOTAÇÃO _____
CIDADE _____ ESTADO _____ CPF: _____

VENHO REQUERER:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adic. Insalubridade | <input type="checkbox"/> Gozar Férias | <input type="checkbox"/> Gozar Licença Prêmio |
| <input type="checkbox"/> Adic. Noturno | <input type="checkbox"/> Extrato de Férias | <input type="checkbox"/> Prorrogação de Posse |
| <input type="checkbox"/> Progressão por Estudo Continuo | <input type="checkbox"/> Solicitação de 1/3 férias | <input type="checkbox"/> Retorno às atividades laborais |
| <input type="checkbox"/> Serviços Horas Extras | <input type="checkbox"/> Férias em Pecúnia | <input type="checkbox"/> Retroativos de Pagamentos |
| <input type="checkbox"/> Abono Permanência | <input type="checkbox"/> Indenização de Férias | <input type="checkbox"/> Rescisão de Contrato Temporário |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria | <input type="checkbox"/> Exoneração | <input type="checkbox"/> Redução de Carga Horária |
| <input type="checkbox"/> Pecúlio Especial por Morte | <input type="checkbox"/> Ficha Funcional | <input type="checkbox"/> Salário Maternidade |
| <input type="checkbox"/> Cedência | <input type="checkbox"/> Ficha Financeira | <input type="checkbox"/> Vantagem Pessoal |
| <input type="checkbox"/> Permuta | <input type="checkbox"/> Gratificação Regência | <input type="checkbox"/> P.P.P. |
| <input type="checkbox"/> Vacância por Posse em Cargo Inacumulável | <input type="checkbox"/> Lic.P/Acompanhar Cônjuge | <input type="checkbox"/> L.T.C.A.T. |
| <input type="checkbox"/> Certidão por Tempo de Serviço | <input type="checkbox"/> Lic. P/Ativ. Política | <input type="checkbox"/> Outros Assuntos |
| <input type="checkbox"/> Cópia de Folhas de Ponto | <input type="checkbox"/> Lic. P/desemp.de Mand.Classista | |
| <input type="checkbox"/> Cópia do Proc. Funcional | <input type="checkbox"/> Lic.P/Trato de Int. Assunto.Particulares | |
| <input type="checkbox"/> Cópia do Termo de Posse | <input type="checkbox"/> Extrato de Licença Prêmio | |
| | <input type="checkbox"/> Indenização de Licença Prêmio | |

Cacoal-RO, _____ de _____ de 20____.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Assinatura do servidor (a)