



Rua Barão do Rio Branco, nº 16, Centro,  
CEP 49.230-000 - CNPJ 13.098.942/0001-04  
www.santaluziadoitanhi.se.gov.br  
Tel. (079)3548-1432

## REQUERIMENTO DO FUNCIONÁRIO

<b>MATRÍCULA Nº</b>	<b>VÍNCULO</b>
<b>AUTORIDADE A QUE É DIRIGIDA:</b>	
<b>REQUERENTE:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b> (email e Telefone para contato)	
<b>CARGO:</b>	
<b>UNIDADE DE LOTAÇÃO:</b>	
<b>OBJETIVO DO REQUERIMENTO</b>	
<b>BASE LEGAL</b>	
<p><b>Solicito concessão do pedido constante do presente Requerimento.</b></p> <p><b>Neste Termos, Pede Deferimento.</b></p> <p>EM: ____/____/____</p> <p>_____</p> <p><b>ASSINATURA REQUERENTE</b></p>	<p><b>ASSINATURA DO RECEBEDOR DO REQUERIMENTO</b></p> <p>EM: ____/____/____</p> <p>_____</p> <p><b>CARIMBO E ASSINATURA</b></p>
<b>INFORMAÇÕES GERAIS</b>	
<p><b>SERVIDOR CONFERENTE</b></p> <p>EM ANDAMENTO. _____</p> <p>EM: ____/____/____</p> <p><b>CARIMBO E ASSINATURA</b></p>	<p><b>ATENDIDO</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>DEFIRO</b>                      <input type="checkbox"/> <b>DEFIRO PARCIALMENTE</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>INDEFIRO</b></p> <p>EM: ____/____/____</p> <p><b>CARIMBO AUTORIDADE</b></p>