

REQUERIMENTO Nº. ____/2021

Ao Exmº. Sr. Prefeito do Município de Pinhão

Nome do Funcionário: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Cargo/Função: _____ Matrícula: _____

Lotação: _____ Secretaria/Unidade: _____

Admissão: _____ Regimento Adimensional: _____ * Atribuir Numeração c/ base em tabela abaixo

(1) Estatutário	(2) C.L.T	(3) Inativos	(4) Pensionistas
-----------------	-----------	--------------	------------------

Venho pelo presente requerer a V. Sª. Que se designe, autorize o presente ato, conforme solicitação abaixo.

Solicitação	Discriminação da Solicitação
-------------	------------------------------

<input type="checkbox"/>	Readaptação de professor	<input type="checkbox"/>	Licença Paternidade de ____/____/____ a ____/____/____
<input type="checkbox"/>	1/3 de Férias Constitucional	<input type="checkbox"/>	Licença não remunerada a partir de ____/____/____ a ____/____/____
<input type="checkbox"/>	Abono Pecuniário	<input type="checkbox"/>	Cancelamento de licença não remunerada a partir de ____/____/____
<input type="checkbox"/>	Salário Família	<input type="checkbox"/>	Certidão de Tempo de Serviço / Período Inicial da busca ____/____/____
<input type="checkbox"/>	Licença para Tratamento de Saúde	<input type="checkbox"/>	Licença Prêmio de ____/____/____ a ____/____/____
<input type="checkbox"/>	Pedido de averbação	<input type="checkbox"/>	Licença Maternidade de ____/____/____ a ____/____/____
<input type="checkbox"/>	1/3 Adicional por 25 anos de serviço	<input type="checkbox"/>	Férias de ____/____/____ a ____/____/____

<input type="checkbox"/>	Mudança de Nível I	Especificação: Para Nível II
<input type="checkbox"/>	Mudança de Nível II	Especificação: Para Nível III
<input type="checkbox"/>	Mudança de Nível III	Especificação: Para Nível IV
<input type="checkbox"/>	Diferença Salarial	Especificação
<input type="checkbox"/>	Retroativo	Especificação
<input type="checkbox"/>	Ampliação de Carga Horária	Especificação

RG: _____

CPF: _____

Assinatura do Requerente

Pinhão/SE ____ de ____ de ____

Observações:

Despacho

Deferido
 Indeferido

Deferido
 Indeferido

Deferido
 Indeferido

Em: ____/____/____

Em: ____/____/____

Em: ____/____/____

Parecer do Secretário

Parecer do Prefeito Municipal

Parecer da Procuradoria Geral do Município

PARECER (CASO O REQUERIMENTO SEJA INDEFERIDO)
