



NOME DO SERVIDOR			MATRÍCULA
CARGO	LOTAÇÃO	DIRETORIA	TELEFONE PARA CONTATO
ASSUNTO SENHOR PRESIDENTE / DIRETOR O ABAIXO ASSINADO VEM REQUERER A V. SA.			
01 - AVERBAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO			<input type="checkbox"/> 01
02 - REVISÃO DA LEI _____			<input type="checkbox"/> 02
03 - SOLICITAÇÃO DA LEI _____			<input type="checkbox"/> 03
04 - ABATIMENTO DO IMPOSTO DE RENDA			<input type="checkbox"/> 04
05 - LICENÇA PRÊMIO			<input type="checkbox"/> 05
06 - LICENÇA SEM VENCIMENTO PARA TRATAR DE INTERESSE PARTICULAR			<input type="checkbox"/> 06
07 - LICENÇA SEM VENCIMENTO PARA ACOMPANHAR CÔNJUGE			<input type="checkbox"/> 07
08 - APOSENTADORIA INTEGRAL POR TEMPO DE SERVIÇO			<input type="checkbox"/> 08
09 - APOSENTADORIA PROPORCIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO			<input type="checkbox"/> 09
10 - PEDIDO DE DEMISSÃO / EXONERAÇÃO			<input type="checkbox"/> 10
11 - INCORPORAÇÃO DE CARGO EM COMISSÃO			<input type="checkbox"/> 11
12 - CONTAGEM EM DOBRO DE FÉRIAS			<input type="checkbox"/> 12
13 - ABONO DE FALTAS			<input type="checkbox"/> 13
14 - 2ªVIA DO ATO DE INVESTIDURA E APOSTILA			<input type="checkbox"/> 14
15 - RETIFICAÇÃO DO NOME			<input type="checkbox"/> 15
16 - _____			<input type="checkbox"/> 16
JUSTIFICATIVA / OBSERVAÇÃO			
DATA	ASSINATURA		