



REQUERIMENTO

CARIMBO DO PROTOCOLO

ESPAÇO RESERVADO PARA O DESPACHO FINAL

Bloco 1

NOME				MATRÍCULA	
ENDEREÇO		CIDADE	ESTADO	TELEFONE	
CPF	Nº DA IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	
CARGO / FUNÇÃO	NÍVEL / CLASSE	GRADUAÇÃO: SIM ☐ NÃO ☐			
ESPECIALIDADE ESPECIALISTA ☐ MESTRE ☐ DOUTOR ☐			E-MAIL		
DISCIPLINA QUE LECIONA		TURMA (S) QUE LECIONA		TURNOS DE TRABALHO MANHÃ ☐ TARDE ☐ NOITE ☐	
CARGA HORÁRIA		VÍNCULO CLT ☐ EFET ☐ C. COMISSIONADO ☐			
UNIDADE DE TRABALHO					

REQUER AO/À ILM^o.(a) SR.^(a) SECRETÁRIO(A) DE ADMINISTRAÇÃO

Bloco 2

☐	01	ABONO DE FALTA	☐	13	AFASTAMENTO PARA CURSO
☐	02	GRATIFICAÇÃO DE DIFÍCIL ACESSO	☐	14	ANOTAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
☐	03	ANOTAÇÃO DE DIPLOMA E/OU CURSO	☐	15	APOSENTADORIA
☐	04	CERTIDÃO PARA FINS ESPECÍFICOS	☐	16	EXONERAÇÃO (Reconhecer a Firma)
☐	05	GRATIFICAÇÃO A PROFESSORES DE EXCEPCIONAIS	☐	17	LICENÇA PARA ACOMPANHAR MARIDO
☐	06	LICENÇA À GESTANTE	☐	18	LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE
☐	07	LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOA DA FAMÍLIA	☐	19	LICENÇA PARA TRATO DE INTERESSE PARTICULAR
☐	08	LICENÇA PRÊMIO (GOZO)	☐	20	LICENÇA PRÊMIO (CONCESSÃO)
☐	09	REMOÇÃO	☐	21	REAJUSTE SALARIAL
☐	10	READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO	☐	22	RESCISÃO DE CONTRATO (Reconhecer a Firma)
☐	11	RETIFICAÇÃO DE NOME	☐	23	SUSPENSÃO DE CONTRATO
☐	12	SALÁRIO FAMÍLIA	☐	24	OUTROS

Bloco 3

ANEXO: DOCUMENTO(S) NECESSÁRIO(S) À SOLUÇÃO DO ASSUNTO E PARA QUE PRESTA AS SEGUINTE(S) INFORMAÇÃO(ES)
☐ COMPLEMENTARES:

Bloco 4

Em: ____/____/____ Assinatura do Requerente	VISTO Em: ____/____/____ Diretor(a) do Órgão	CIENTE ENCAMINHE-SE Em: ____/____/____ Secretário(a) de Educação
--	--	--