|  |
| --- |
| **CAMPUS:**  |
| NOME COMPLETO | MATRÍCULA SIAPE |
| ENDEREÇO | CIDADE | ESTADO |
| TELEFONE | CPF | SEXO | DATA DE NASC. | ESTADO CIVIL |
| CARGO / EMPREGO | CÓDIGO/NÍVEL/REF | SÍMBOLO (FUNÇÃO)  |
| SETOR DE LOTAÇÃO (ESCREVER POR EXTENSO) | TELEFONE/RAMAL | RJU  OUTROS |
| NOME DA CHEFIA IMEDIATA: |  |  |

**REQUERIMENTO GERAL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | APOSENTADORIA |
|  | LICENÇA CAPACITAÇÃO |
|  | LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE |
|  | SALÁRIO-FAMÍLIA |
|  | AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO |
|  | REVISÃO DE CONTAGEM DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO |
|  | REVISÃO DE APOSENTADORIA |
|  | ISENÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO PPS |

|  |  |
| --- | --- |
|  | AFASTAMENTO – ART 95 DA LEI N° 8112/90 |
|  | EXONERAÇÃO |
|  | PRORROGAÇÃO DE POSSE |
|  | REMOÇÃO |
|  | LICENÇA – ART 84 DA LEI N° 8112/90 |
|  | LICENÇA – ART 91 DA LEI N° 8112/90 |
|  | LICENÇA SEM VENCIMENTO INCENTIVADA |
|  | EXPEDIÇÃO DE CERTIDÃO EX-ALUNO |

|  |  |
| --- | --- |
|  | OUTROS CASOS E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |

|  |  |
| --- | --- |
|   | ANEXOS |

**DATA:** 

\*O Requerente deve ser incluído como assinante deste documento no momento de seu Cadastro no SIPAC e somente após assinatura digital, o mesmo poderá ser autuado.