**REQUERIMENTO**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | APOSENTADORIA |
|   | LICENÇA CAPACITAÇÃO |
|  | LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE |
|  | AUXÍLIO NATALIDADE |
|  | SALÁRIO-FAMÍLIA |
|  | AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO |
|  | REVISÃO DE CONTAGEM DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO |
|  | DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO |
|  | REVISÃO DE APOSENTADORIA |
|  | ISENÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO PPS |

|  |  |
| --- | --- |
|  | AFASTAMENTO – ART 95 DA LEI N° 8112/90 |
|  | EXONERAÇÃO |
|  | PRORROGAÇÃO DE POSSE |
|  | REMOÇÃO |
|  | AUXÍLIO PRÉ ESCOLAR |
|  | 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 |
|  | ADIANTAMENTO DO 13° SALÁRIO (6/12) FÉRIAS |

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

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

Em, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*O Protocolo ou Unidade Protocolizadora deve incluir o Requerente como assinante do documento no momento de seu Cadastro no SIPAC e aguardar a assinatura do mesmo para autuação deste documento.