

1) Nome do (a) Interessado (a):		2) CPF:	
3) Endereço Residencial:	4) CEP:	5) Cidade:	6) UF:
7) E-mail :		8) Fone/Contato	
9) Cargo 1:	10) Matrícula	11) Unidade e Município de Lotação	
12) Cargo 2:	13) Matrícula	14) Unidade e Município de Lotação	
15) Regional:	16) órgão:		

<b>17) Licenças Médicas</b> a) <input type="checkbox"/> Licença para tratamento de saúde b) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de doença em pessoa da família c) <input type="checkbox"/> Prorrogação de licença médica d) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de gestação ou adoção d.1) Opção pela prorrogação da Licença à gestante ou adotante? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<b>18) Benefícios</b> a) <input type="checkbox"/> 50% de Gratificação Natalina (mês de aniversário) b) <input type="checkbox"/> Ponto facultativo na data do aniversário: ___/___/___ ou em ___/___/___	c) <input type="checkbox"/> <b>Período de 06 (seis) horas diárias ininterruptas</b> <input type="checkbox"/> Servidor <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a) <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe
--	--	--

<input type="checkbox"/> <b>19) Licença para tratar de interesses particulares</b> Meses _____ Início: ___/___/___ Tempo: _____	<input type="checkbox"/> <b>20) Licença-prêmio por assiduidade</b> Período: ___/___/___ a ___/___/___
Chefe Imediato _____/_____/_____ Data _____ Carimbo/Assinatura _____	Chefe Mediato _____/_____/_____ Data _____ Carimbo/Assinatura _____

<b>21) Exoneração/ Extinção/ Vacância</b> a) <input type="checkbox"/> Exoneração do Cargo Efetivo b) <input type="checkbox"/> Exoneração do Cargo em Comissão c) <input type="checkbox"/> Extinção de Termo de Compromisso de Serviço Público de Caráter Temporário d) <input type="checkbox"/> Declaração de Vacância para fins de posse em cargo ou emprego público inacumulável  A partir de ___/___/___.
--

<input type="checkbox"/> <b>22) Salário-família</b>	<input type="checkbox"/> <b>23) Outros (discriminar no campo 24)</b>
---	--

<b>24) Assunto:</b>   
---------------------------------

25) _____, ___/___/_____. Local _____ Data _____	Assinatura do (a) interessado (a) _____
--	---