

Requerimento Padrão para Servidores



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Secretaria Municipal de Administração
SEMAD

Rua Brahim Antônio Seder, 96/102
1º Andar, Centro, CEP: 29300-060
Cachoeiro de Itapemirim/ES
Fone: (28) 3155-5300

1. QUALIFICAÇÃO

MATRICULA: _____ NOME: _____

LOTAÇÃO: _____

ENDEREÇO: (Rua/Av., Número) _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____

ESTADO: _____

CEP: _____

CPF: _____

IDENTIDADE E ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

CTPS: _____

TELEFONE FIXO DE CONTATO: _____

TELEFONE MOVEL DE CONTATO: _____

() - () -

2. REQUERIMENTO

Gratificação Assiduidade (Decênio)

Declaração de Tempo de Serviço

Declaração de Tempo de Serviço
(Para o INSS)

Prêmio Incentivo

(Afastamento por 5 dias consecutivos. Requerer com antecedência de 30 dias)

Averbação de Tempo de Serviço

Folga de Aniversário

(Requerer no prazo de até 30 dias que antecedem ao aniversário)

Data de Aniversário: _____

Outro: _____

Licença Casamento

(Cópia da Certidão de Casamento **AUTENTICADA ou conferida com original**. Deve estar anexa)

Licença Acompanhante

(Anexar documento que comprove grau de parentesco e **Atestado Médico ORIGINAL**, não sendo necessário visto do médico do trabalho.)

Licença Paternidade

(Certidão de nascimento do filho(a) **AUTENTICADA ou conferida com original**. Deve estar anexa)

Licença Óbito

(Cópia da Certidão de Óbito **AUTENTICADA ou conferida com original**. Deve estar anexa)

Férias Mês: _____

Carimbo e assinatura do responsável pelo servidor

Cachoeiro de Itapemirim/ES, _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

OBS: Quando se tratar de pedido de férias, licença (óbito, acompanhante, paternidade, casamento e outros afastamentos), que exigem o controle e registro "**IMEDIATO**" da Secretaria de Origem do Servidor, o requerimento deverá ter assinatura e carimbo da sua **CHEFIA IMEDIATA**.