



1. Autoridade responsável pela concessão

2. Requerente

Masp/contr.

Cargo/conteúdo:

Órgão de Lotação:

Endereço Residencial

Rua: Nº Compl.

Bairro: Cidade: Cep: Tel:

Email:

Requer, nos termos legais:

N.º DE ORD	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
01		ADJUNÇÃO C/ÔNUS S/ÔNUS
02		AFASTAMENTO DA REGÊNCIA PELO ART. 152 DA LEI 7.109/77
03		ALTERAÇÃO DO NOME PARA
04		APOSENTADORIA
05		APROVAÇÃO DE EXERCÍCIO NO CARGO DE NO PERÍODO DE / / A / /
06		APROVEITAMENTO DE TEMPO DE SERVIÇO
07		DESIGNAÇÃO PARA
08		DISPOSIÇÃO PARA C/ÔNUS S/ÔNUS
09.1		FÉRIAS PRÊMIO – AFASTAMENTO POR _____ MÊS(ES), A PARTIR DE
09.2		FÉRIAS PRÊMIO – CONTAGEM EM DOBRO DEMÊS(ES) DE FÉRIAS PRÊMIO NÃO GOZADAS
09.3		FÉRIAS PRÊMIO – CONVERSÃO EM ESPECIE _____ PELO EXERCÍCIO _____ POR APOSENTADORIA
10		GRATIFICAÇÃO PELO EXERCÍCIO NA EDUCAÇÃO ESPECIAL
11		LICENÇA PARA TRATAR DE PESSOA DOENTE DA FAMÍLIA
12		LOTAÇÃO
13		MUDANÇA DE LOTAÇÃO POR PERMUTA COM LOTADA NA E.E
14		MUDANÇA DE LOTAÇÃO PARA A E.E. E.E.
15		MUDANÇA DE TITULAÇÃO DO CONTEÚDO PARA O CONTEÚDO
16		OPÇÃO PELO VENCIMENTO
17		PROMOÇÃO POR ACESSO PARA O CARGO DE
18		REDUÇÃO DA JORNADA DE TRABALHO
19		REMOÇÃO PARA
19.1		SUJEITANDO-SE REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA SIM NÃO
19.2		POR PERMUTA COM MASP
19.3		“EX-OFÍCIO”
20		OUTRO –

4. Documentos anexados

5. Local:

, data ____/____/____

Assinatura

Chefe Imediato: _____

Nome

Masp.: _____

Atendente aos requisitos

Indeferimento

Ass. responsável pela análise –
Masp

Ass. responsável pela análise – Masp

Ass. responsável pela análise - Masp