



PREFEITURA DO
IPOJUCA
CUIDANDO DO FUTURO DE TODOS

Prefeitura Municipal do Ipojuca

Protocolo N.º _____ Data ____/____/2022

Matrícula

Assinatura

Exmo.º Sr. SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERENTE: _____

RG: _____ **CPF:** _____

ENDEREÇO: (Rua Trav, Av . nº) _____

Bairro _____ C.E.P. _____

Cidade _____ Estado Civil _____

MAT. N.º _____ **NÍVEL:** _____ **DATA DE ADMISSÃO:** _____

FUNÇÃO: _____ **SECRETARIA:** _____

LOTAÇÃO: _____

Telefone de contato: _____

VEM REQUERER O SEGUINTE:

- | | |
|---|--|
| ☐ Aposentadoria | ☐ Pensão p/Morte de ex-servidor |
| ☐ Licença Prêmio – Concessão | ☐ Licença Prêmio =Autorização de gozo |
| ☐ Férias | ☐ Licença Remunerada, Curso capacitação |
| ☐ Licença Para Tratamento de Saúde | ☐ Licença de Gestação |
| ☐ Licença Sem Vencimentos | ☐ Salário Família |
| ☐ Adicional Noturno | ☐ Insalubridade |
| ☐ Auxílio Funeral | ☐ Auxílio Reclusão |
| ☐ Pensão Alimento (Judicial) | ☐ Outros |

☐ Certidão Tempo de Serviço (para agilizar, especificar período, matrícula, função cópia de contra cheque, cópia da CTPS se houve anotações, etc...Obs. conforme Portaria MPS N. 154 de maio de 2008 – DOU 16/05/2008, § 1º O ente federativo expedirá a CTC mediante requerimento formal do interessado, no qual esclarecerá o fim e a razão do pedido.

HISTÓRICO

Termo em que, pede deferimento,

Ipojuca – PE, ____/____/ 2022

Requerente