## REQUERIMENTO

|            | Æ:      |  |  |                  |
|------------|---------|--|--|------------------|
| MATRÍCULA: |         |  | LOTAÇÃO:                               |                  |
| FUI        | NÇÃO:   |  | NÍVEL:                                 |                  |
| À(         | ):      |  |  |                  |
| (          | )       | 01. Abono - Acordo Coletivo - Meio Período - Período | eríodo - dia(s):<br>integral – dia(s): |                  |
| (          | )       | 02 Acervo: meses, referente ao p                     |  |                  |
| (          | )       | 03 Adicional de Insalubridade                        | <u> </u>                               |                  |
| (          | )       | 04 Adicional de Periculosidade                       |  |                  |
| (          | )       | 05 Alteração de Regime de Trabalho, de               | para                                   | horas semanais   |
| (          | )       | 06 Ascensão de nível                                 |  |                  |
| (          | )       | 07 Férias – período de: /                            | / a                                    | / /              |
| (          | )       | 08 Incentivo à Titulação                             |  |                  |
| (          | )       | 09 Licença Especial: meses, de _                     | / /                                    | a / /            |
| (          | )       | 10 Licença período de: /                             | a                                      |                  |
| (          | )       | 11 Promoção  |  |                  |
| (          | )       | 12 Remoção interna, do(a) pa                         | ara , a partir de                      | / /              |
| (          | )       | 13 Outros:   |  |                  |
|            |         | COMPLEMENTAÇÕES /                                    | JUSTIFICATIVAS                         |                  |
|            |         |  |  |                  |
|            |         |  |  |                  |
|            |         |  |  |                  |
|            |         |  | Maringá,                               |                  |
|            |         | AUTORIZO   |  |                  |
|            | (carimb | o e assinatura da chefia)                            | Assinatura d                           | do(a) requerente |

Nome:

Assunto: