



INSTITUTO FEDERAL

Mato Grosso

Reitoria

REQUERIMENTO PADRÃO

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____

CARGO: _____ SIAPE: _____

CAMPUS: _____ LOTAÇÃO: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

Venho pelo presente requerer:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abono Permanência; | <input type="checkbox"/> Licença à Adotante; |
| <input type="checkbox"/> Adicional de Insalubridade; | <input type="checkbox"/> Licença para Atividade Política; |
| <input type="checkbox"/> Adicional de Periculosidade; | <input type="checkbox"/> Licença por acidente em serviço; |
| <input type="checkbox"/> Afastamento para Missão no Exterior; | <input type="checkbox"/> Licença por afastamento do cônjuge; |
| <input type="checkbox"/> Afastamento para exercício de Mandato Classista; | <input type="checkbox"/> Licença Prêmio por Assiduidade; |
| <input type="checkbox"/> Ajuda de Custo; | <input type="checkbox"/> Mudança de Regime de Trabalho; |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria; | <input type="checkbox"/> Pensão Temporária/ Vitalícia; |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Reclusão; | <input type="checkbox"/> Redistribuição; |
| <input type="checkbox"/> Averbação de Tempo de Contribuição; | <input type="checkbox"/> Remoção; |
| <input type="checkbox"/> Certidão de tempo de contribuição; | <input type="checkbox"/> Outros (especificar nas observações). |
| <input type="checkbox"/> Cessão; | |
| <input type="checkbox"/> Contagem de Tempo de Contribuição; | |
| <input type="checkbox"/> Contagem Licença Prêmio em dobro para aposentadoria; | |

2. OBSERVAÇÕES (caso houver)

3. DOCUMENTOS ANEXOS (Relacionar documentos)

_____, de _____ de _____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)