



--

FICHA DE REQUERIMENTO PADRÃO DA URCA

O SERVIDOR

Nome		Matrícula
Endereço	Bairro	Município
Cargo/função	E-mail	
Lotação/Departamento		Telefone

REQUER AO

<input type="checkbox"/>	Diretor(a) da DIPES	<input type="checkbox"/>	Reitor(a)	<input type="checkbox"/>	Secretário(a)	<input type="checkbox"/>	Outros
--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

ASSUNTO

<input type="checkbox"/>	Abono de Permanência	<input type="checkbox"/>	Licença à Paternidade
<input type="checkbox"/>	Autorização Afastamento para Curso Mestrado	<input type="checkbox"/>	Licença para Tratamento de Saúde
<input type="checkbox"/>	Autorização Afastamento para Curso Doutorado	<input type="checkbox"/>	Licença para o Serviço Militar Obrigatório
<input type="checkbox"/>	Autorização p/realização de Missão ou Estudo em outro ponto do território nacional ou estrangeiro	<input type="checkbox"/>	Licença Tratamento Saúde/ Acompanhar Pessoa da Família
<input type="checkbox"/>	Auxílio - Doença	<input type="checkbox"/>	Pagamento de Exercícios Anteriores
<input type="checkbox"/>	Averbação de tempo de serviço	<input type="checkbox"/>	Prorrogação Afastamento para Curso Mestrado
<input type="checkbox"/>	Cessão para Exercer Cargo em Comissão em outro Órgão	<input type="checkbox"/>	Prorrogação Afastamento para Curso Doutorado
<input type="checkbox"/>	Cômputo de Tempo de Contribuição	<input type="checkbox"/>	Redução Carga Horária
<input type="checkbox"/>	Contagem em Dobro de Licença Especial	<input type="checkbox"/>	Redução de Encargos Didáticos
<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento Funcional Através da Progressão	<input type="checkbox"/>	Remoção
<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento Funcional Através da Promoção	<input type="checkbox"/>	Readaptação de Função
<input type="checkbox"/>	Exoneração/Dispensa	<input type="checkbox"/>	Suspensão de Vínculo Funcional
<input type="checkbox"/>	Gratificação /Majoração do Incentivo Profissional	<input type="checkbox"/>	Outros
<input type="checkbox"/>	Inclusão de Dependentes em Salário Família		
<input type="checkbox"/>	Licença Especial		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

Assinatura do Requerente	Data
Visto do Chefe Imediato	Data