

**ATENÇÃO: LEIA AS INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO**

1) Nome do(a) Interessado(a):		2) CPF:		
3) Endereço Residencial:		4) CEP:	5) Cidade:	6) UF:
7) E-mail:		8) Fone/Contato		
9) Cargo:	10) Matrícula	11) Unidade e Município de Lotação		
<b>12) Licenças Médicas</b> a) <input type="checkbox"/> Licença para tratamento de saúde b) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de doença em pessoa da família c) <input type="checkbox"/> Prorrogação de licença médica d) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de gestação ou adoção d.1) Opção pela prorrogação da Licença à gestante ou adotante? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<b>13) Benefícios</b> a) <input type="checkbox"/> Antecipação do 13º (décimo terceiro) b) <input type="checkbox"/> Fracionamento de férias: ____/____/____ a ____/____/____ e de ____/____/____ a ____/____/____ c) <input type="checkbox"/> Vender 10 dias de férias	c) <input type="checkbox"/> <b>Período de 06 (seis) horas diárias ininterruptas</b> <input type="checkbox"/> Servidor <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a) <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe		
<input type="checkbox"/> 14) Licença para tratar de interesses particulares Início: _____		<input type="checkbox"/> 15) Licença-prêmio por assiduidade Período: ____/____/____ a ____/____/____		
_____ DIR. DO DEPTº DE RECURSOS HUMANOS		_____ SEC. MUN. DE ADM. E DESENV. ECONÔMICO		
<b>16) Exoneração/ Extinção/Vacância</b> a) <input type="checkbox"/> Exoneração do Cargo Efetivo b) <input type="checkbox"/> Exoneração do Cargo em Comissão c) <input type="checkbox"/> Extinção de Termo de Compromisso de Serviço Público de Caráter Temporário d) <input type="checkbox"/> Declaração de Vacância para fins de posse em cargo ou emprego público inacumulável e) <input type="checkbox"/> Declaração de Tempo de Contribuição para fins de Benefício junto ao INSS				
A partir de ____/____/____				
<input type="checkbox"/> 17) Salário-família		<input type="checkbox"/> 18) Outros:		
19) Assunto:				
20) Augustinópolis-TO., ____/____/____				
_____ Assinatura do interessado(a)				