

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Matr. SIAPE: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

Vem requerer de V.S<sup>a</sup>., de acordo com a legislação vigente:

1	<b>Alteração regime de trabalho</b>	18	<b>Gratificação - periculosidade</b>
2	<b>Aposentadoria</b>	19	<b>Gratificação – insalubridade.</b>
3	<b>Auxílio natalidade</b> (anexar certidão de nascimento)	20	<b>Gratificação – raio X</b>
4	<b>Auxílio pré-escolar</b>	21	<b>Alteração de período de férias marcado</b>
5	<b>Dispensa do exercício de CD/FG</b>	22	<b>Afastamento – casamento</b>
6	<b>Exoneração de cargo efetivo</b>	23	<b>Afastamento – falecimento</b>
7	<b>Vacância por posse em cargo inacumulável</b> (anexar portaria de nomeação)	24	<b>Afastamento para capacitação</b> (Pós-graduação Stricto Sensu)
8	<b>Rescisão de contrato de trabalho</b>	25	<b>Licença – acompanhar familiar doente</b> (anexar laudo médico).
9	<b>Retribuição por Titulação</b> (anexar cópia do Diploma do curso) - Docentes	26	<b>Licença para tratar de interesse particular</b>
10	Promoção (Docentes)	27	<b>Licença prêmio – _____ meses</b>
11	<b>Progressão por Capacitação</b> (anexar cópia do certificado de conclusão do curso) - Técnicos Administrativos	28	<b>Licença capacitação</b> (anexar comprovante de matrícula)
12	<b>Incentivo à Qualificação</b> (anexar cópia certificado de conclusão do curso) – Técnicos Administrativos	29	<b>Licença incentivada</b>
13	<b>Redistribuição</b>	30	<b>Licença gestação</b> (anexar atestado médico)
14	<b>Remoção</b>	31	<b>Licença-paternidade</b>
15	<b>Revisão de enquadramento</b>	32	<b>Cadastro de pessoa da Família para acompanhar</b> (anexar certidão de nascimento e/ou casamento, CFP e CI)
16	<b>Remanejamento</b>		
17	<b>Certidão de tempo de serviço</b>		

33 [ ] Outros (especificar) \_\_\_\_\_

Esclarecimentos sobre o pedido / Detalhar os documentos anexados: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_

PARECER GESTÃO DE PESSOAS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

GERENTE/GGP

PARECER AREA/SETOR DE LOTAÇÃO:

---

---

---

---

---

---

---

---

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Diretor(a)/Coordenador(a)

DESPACHO DO(A) DIRETOR(A) GERAL IFMG/CAMPUS \_\_\_\_\_

Tendo em vista as informações prestadas:

- [ ] Requerimento DEFERIDO  
[ ] Requerimento INDEFERIDO

---

---

A Diretoria de Gestão de Pessoas para providências.

IFMG/Campus \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Diretor(a)