



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE TEUTÔNIA

Exmo. Sr.
Prefeito Municipal
TEUTÔNIA -RS

REQUERIMENTO

Eu _____, matrícula _____, portador do CPF _____, ocupante do cargo de _____, () CLT ou () ESTATUTÁRIO, fone _____, residente e domiciliado na Rua _____, N° _____, Bairro _____, no Município de _____, venho requerer:

- () **Licença para tratamento de saúde** no período de ___/___/___ a ___/___/___.(Se INSS, lembrar UNIMED)
- () **Prorrogação da Licença para tratamento de saúde** no período de ___/___/___ a ___/___/___.
- () **Licença para tratar de interesses particulares** no período de ___/___/___ a ___/___/___.(Lembrar UNIMED)
- () **Licença por acidente em serviço** no período de ___/___/___ a ___/___/___.
- () **Licença Gestante** no período de ___/___/___ a ___/___/___ . **Dependente do IRRF ()Sim ()Não**
- () **Prêmio por assiduidade** relativos ao período de ___/___/___ a ___/___/___.
- () **Licença para tratamento de saúde em pessoa da família** no período de ___/___/___ a ___/___/___.
(Lembrar UNIMED)
- () **Interromper** _____
- () **Exoneração em caráter irrevogável** a contar de ___/___/___.
- () **Insalubridade.**
- () **Progressão Funcional.**
- () **Progressão Funcional do Magistério.**
- () **Mudança de Nível.**
- () **Prorrogação do prazo para tomar posse.**
- () **Averbação tempo de serviço prestado ao Município de Teutônia**, para fins de _____
- _____
- () **Solicitação de férias não concedidas no prazo.**
- () **Encaminhar CAT.** (Atestado com CID, Boletim atendimento e BO, se em trânsito).
- () **Anexo VIII.** Finalidade? _____
- () **Outros** _____
- _____

Nesses Termos,
Pede Deferimento.

Assinatura do Servidor

Teutônia/RS, ___ de _____ de _____.