REQUERIMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** | **SIAPE:** |
| **CARGO:** | **LOTAÇÃO:** |
| **E-MAIL:** | **FONE:** |

OBS: O requerimento pode ser encaminhado via e-mail, escaneado, para o Setor de Protocolo (**protocolo.csgc@ifam.edu.br**) junto com a documentação pertinente.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO –** TAE (CGP) CONCEDER ( ) ALTERAR ( ) |
|  | **INCLUSÃO DE DEPENDENTES** – DEDUÇÃO IRPF (OBRIGATÓRIO CPF DEPENDENTE) (CGP) |
|  | **INCLUSÃO DE DEPENDENTES** – ACOMP. FAMILIAR DOENTE (CGP) |
|  | **INCLUSÃO DE DEPENDENTES** (CGP)PLANO DE SAÚDE ( ) ASSENTAMENTO ( ) |
|  | **LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE** (CGP) |
|  | **PAGAMENTO SUBSTITUIÇÃO FG/CD** (CGP) |
|  | **PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL** – TAE (ART. 10/11.091/2005) (CGP) |
|  | **PROGRESSÃO MÉRITO PROFISSIONAL** – TAE (18 MESES) (CGP) |
|  | **PROGRESSÃO DESEMPENHO ACADÊMICO** – DOCENTE (SCPPD/GABINETE/CGP) |
|  | **REMOÇÃO** (ART. 36 – Lei 8.112/1990) (CGP) |
|  | **REDISTRIBUIÇÃO** (ART. 37- Lei 8.112/1990) (CGP) |
|  | **RETRIBUIÇÃO POR TITULAÇÃO** – DOCENTE (SCPPD/GABINETE/DGP) CONCEDER ( ) ALTERAR ( ) |
|  | **RECONHECIMENTO SABERES E COMPETÊNCIAS** (CPPD - REITORIA) |
|  | **FÉRIAS** (ART. 77/88 – Lei 8.112/1990) (CGP) |
|  | **PAGAMENTO EXERCÍCIO ANTERIOR** (PORTARIA CONJUNTA SEGEP/SOG Nº 02 DE 30/11/2012) (CGP) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ABONO PERMANÊNCIA** (EC 41/03) (CGP) |
|  | **ACELERAÇÃO DE PROGRESSÃO** (SCPPD/GABINETE/CGP) |
|  | **ADICIONAL** (CGP)PERICULOSIDADE ( ) INSALUBRIDADE ( ) |
|  | **DISPENSA DE FUNÇÃO/CARGO COMISSIONADO** (GABINETE) |
|  | **APOSENTADORIA** (ART. 186 - Lei 8.112/1990) (CGP) |
|  | **AUXÍLIO PRÉ-ESCOLAR** (ANEXAR DECLARAÇÃO) (CGP) |
|  | **AUXÍLIO FUNERAL** (CGP) |
|  | **AUXÍLIO NATALIDADE** (ART. 196– Lei 8.112/1990)(CGP) |
|  | **AUXÍLIO TRANSPORTE** (ANEXAR DECLARAÇÃO) (CGP) |
|  | **AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO** (CGP) |
|  | **LICENÇA MÉDICA** (ANEXAR ATESTADO/LAUDO MÉDICO/PERICIAL) (CGP) |
|  | **ALTERAR DOMICÍLIO BANCÁRIO** (CGP) |
|  | **AFASTAMENTO CAPACITAÇÃO** (GABINETE) |
|  | **DECLARAÇÃO (ESPECIFIQUE O TIPO E SETOR DE DESTINO)** |
|  | **AFASTAMENTO PÓS-GRADUAÇÃO STRICTU SENSU** (ART. 96-A/8.112/1990) (GABINETE) |
|  | **EXONERAÇÃO A PEDIDO** (CGP) |
|  | **HORÁRIO ESPECIAL SERVIDOR ESTUDANTE** (CGP) |

São Gabriel da Cachoeira-AM, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Requerente**

**DOCUMENTOS ANEXOS (elencar):**

**COMPLEMENTAÇÃO DO PLEITO:**

**OUTROS:**