PORTO NACIONAL	**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTOS DIVERSOS - RD -**

ATENÇÃO: LEIA AS INSTRUÇÕES NO VERSO

1) Nome do (a) Interessado (a):				**2)** CPF:	
3) Endereço Residencial:		**4)** CEP:	**5)** Cidade:	**6)** UF:	**7)** Fone/Contato
8) Cargo 1:	**9)** Matrícula	**10)** Unidade e Município de Lotação			
11) Cargo 2:	**12)** Matrícula:	**13)** Unidade e Município de Lotação			
14) Regional:	**15)** Órgão:				

16) Licenças Médicas

a) ☐ Licença para tratamento de saúde

b) ☐ Licença por motivo de doença em pessoa da família

c) ☐ Prorrogação de licença médica

d) ☐ Licença por motivo de gestação ou adoção

d.1) Opção pela prorrogação da Licença à gestante ou adotante?

Sim ☐ Não ☐

17) Benefícios

a) ☐ 50% de Gratificação Natalina (mês de aniversário)

b) ☐ Ponto facultativo na data do aniversário:____/____/_____ ou em ____/____/_____

c) ☐ **Período de 06 (seis) horas diárias ininterruptas**

- ☐ Servidor
- ☐ Cônjuge
- ☐ Companheiro (a)
- ☐ Filho (a)
- ☐ Pai
- ☐ Mãe

☐ **18) Licença para tratar de interesses particulares**

Tempo: Início:

Chefe Imediato

____/____/____ _____

Data Carimbo/Assinatura

19) Exoneração/ Extinção/ Vacância

a) ☐ Exoneração do Cargo Efetivo

b) ☐ Exoneração do Cargo em Comissão

c) ☐ Extinção de Termo de Compromisso de Serviço Público de Caráter Temporário

d) ☐ Declaração de Vacância

A partir de _____/_____/_____.

☐**20) Outros** *(discriminar no campo 21)*

21) Assunto:

22)

Porto Nacional - TO, __/___/__. _____

Local Data Assinatura do (a) interessado (a)

INSTRUÇÕES / INFORMAÇÕES

(16) LICENÇAS MÉDICAS

(a) Licença para tratamento de saúde

- ✓ Marcar com um X o campo **a**;
- ✓ Caso ocupe outro cargo, o (a) requerente deverá preencher o campo 11;

Anexar:

- ✓ Atestado Médico em formulário próprio da Junta Médica Oficial do Município;
- ✓ Resultado dos Exames Laboratoriais realizados, quando for o caso;
- ✓ Declaração Hospitalar com data de internação e alta, quando for o caso;
- ✓ Cópia do último contracheque.

(b) Licença por motivo de doença em pessoa da família

- ✓ Marcar com um X o campo **b**;
- ✓ Caso ocupe outro cargo, o (a) requerente deverá preencher o campo 11;

Anexar:

- ✓ Atestado Médico em formulário próprio da Junta Médica Oficial do Município;
- ✓ Resultado dos Exames Laboratoriais realizados, quando for o caso;
- ✓ Declaração Hospitalar com data de internação e alta, quando for o caso;
- ✓ Cópia do último contracheque
- ✓ Declaração de Acompanhante;
- ✓ Comprovante de Parentesco conforme o vínculo familiar existente.

(c) Licença por motivo de gestação ou adoção

- ✓ Marcar com um X o campo **c**;
- ✓ Caso ocupe outro cargo, o (a) requerente deverá preencher o campo 11;

Anexar:

- ✓ Atestado Médico em formulário próprio da Junta Médica Oficial do Município;
- ✓ Certidão de Nascimento da Criança;
- ✓ Cópia do último contracheque.

(C.1) Opção pela Prorrogação da Licença por motivo de gestação ou adoção

- ✓ Marcar com um X o campo c.1, caso opte pela respectiva prorrogação.

(d) Prorrogação de licença médica

- ✓ Marcar com um X o campo **d**;
- ✓ Caso ocupe outro cargo, o (a) requerente deverá preencher o campo 11.

Observar o que deve ser anexado, a depender do tipo de licença.

(17) BENEFÍCIOS

- ✓ Marcar com um X os campos **a**, **b** ou **c**.

Somente para a letra "c":

- ✓ Identificar o portador de necessidades especiais;

Anexar:

- ✓ Certidão de Nascimento ou Casamento ou RG do portador;
- ✓ Comprovante de parentesco;
- ✓ Atestado médico original constando o CID;
- ✓ Comprovante de mesmo domicílio.

(18) LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES

- ✓ Marcar com um X o campo 18 e preencha os campos indicando tempo e início;
- ✓ Assinatura no campo abaixo pelas chefias mediata e imediata;
- ✓ Caso o (a) servidor (a) tenha, também, cargo em comissão, o RH deverá informar se a exoneração já foi providenciada ou não pela Casa Civil.

(19) EXONERAÇÃO/EXTINÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO DE SERVIÇO DE CARÁTER TEMPORÁRIO

- ✓ Marcar com um X o campo 20;

O RH deverá informar, através de declaração, até quando o (a) servidor (a) esteve em exercício naquele Órgão