



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO MIGUEL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

CNPJ: - 08.701.708/0001-81

PROCOLO: _____ DATA: _____
Espaço a ser preenchido pelo responsável da Prefeitura

FICHA DE REQUERIMENTO

DADOS DO SERVIDOR A ser preenchido pelo servidor	
Nome	Matrícula:
Cargo	Nível
Lotação	CPF:
Endereço	Telefone

JUNTANDO A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (VERSO), O SERVIDOR REQUER:

SOLICITAÇÃO DE:
1. LICENÇA: () PRÊMIO () MATERNIDADE () INTERESSE PARTICULAR
2. EXONERAÇÃO ()
3. CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PARA: () APOSENTADORIA
4. SALÁRIO FAMÍLIA: () CONCESSÃO () EXCLUSÃO
5. RELAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO DO RGPS / INSS (GFIP) ()

SERVIDOR: _____ ASSINATURA DO SERVIDOR	AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO DO SETOR (Para licenças) _____ ASSINATURA E CARIMBO
---	---

FAVOR ANEXAR OS DOCUMENTOS DESCRITO NO VERSO, CONFORME O CASO:

RECORTAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO MIGUEL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

PROCOLO: _____ DATA: _____
1. LICENÇA: () PRÊMIO () MATERNIDADE () INTERESSE PARTICULAR
2. EXONERAÇÃO ()
3. CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PARA: () APOSENTADORIA () LICENÇA PRÊMIO
4. SALÁRIO FAMÍLIA: () CONCESSÃO () EXCLUSÃO
5. RELAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO DO RGPS / INSS (GFIP) ()
Assinatura do Responsável

REQUERIMENTO DE:	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS ANEXADOS A ESTE:
1. LICENÇAS: 1.1. PRÊMIO 1.2. MATERNIDADE 1.3. INTERESSE PARTICULAR	1.1. – Portaria de Nomeação 1.2. – Atestado Médico 1.3. – Declaração de cumprimento do período probatório
2. EXONERAÇÃO	Requerimento
CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PARA: <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	Portaria de Nomeação
9. SALÁRIO FAMÍLIA:	- Filho menor de 14 anos: certidão de nascimento
5. RELAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO DO RGPS / INSS (GFIP) ()	Portaria de Nomeação