



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR EDISON LOBÃO
CNPJ: 01.597.627/0001-34

**REQUERIMENTO
DO SERVIDOR**

ÓRGÃO DESTINATÁRIO:

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____ Telefone: _____
Endereço Residencial (Rua, Av. Praça): _____ Número: _____ CPF/RG: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Endereço eletrônico (e-mail): _____ Data Nasc. _____

SITUAÇÃO FUNCIONAL

Órgão de Lotação/Unidade de Exercício: _____

Cargo: _____ Função Pública: Efetivo Não Efetivo

REQUERIMENTO NA FORMA DA LEI - (Lei Municipal 028, de 20 de Maio de 2002)

ASSINALE COM UM "X"

- CERTIDÃO PARA FINS DE DIREITO
- EXONERAÇÃO A PEDIDO
- MUDANÇA DE NOME
- RESTITUIÇÃO DE FALTAS
- RELOTAÇÃO
- RESCISÃO DE CONTRATO
- REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA
- FÉRIAS - (Art. 81)
- 13º SALÁRIO - (Art. 68, II)
- 1/3 DE FÉRIAS - (Art. 80)
- PAGAMENTO DE EXERCÍCIOS ANTERIORES
- LICENÇA PARA ACOMPANHAR CÔNJUGE - (Art. 104)
- AFASTAMENTO PARA CONCORRER A CARGO ELETIVO
- AFASTAMENTO PARA EXERCÍCIO DE MANDATO ELETIVO
- LICENÇA MATERNIDADE
- LICENÇA DE ACIDENTE DE TRABALHO - (Art. 113)
- LICENÇA PARA ACOMPANHAR PARENTE POR MOTIVO DE DOENÇA - (Art. 89, II)
- LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE - (Art. 89, I)
- LICENÇA PARA SERVIÇO MILITAR OBRIGATÓRIO
- LICENÇA PARTENIDADE - (Art. 101)
- PAGAMENTO DE EXERCÍCIOS ANTERIORES
- LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES
- PRORROGAÇÃO DE LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO
- OUTROS

- ATENDIMENTO PREFERENCIAL

Art. 77. Tramitarão preferencialmente os processos que envolvam:
I – menores; II - pessoa com idade igual ou superior a oitenta anos; III - pessoa com idade igual ou superior a sessenta anos; IV - pessoa com deficiência, física ou mental; V – pessoas portadores de doença ou moléstia grave, nos termos do que dispõe o artigo 6º, inciso XIV, da Lei n. 7.713, de 22 de dezembro de 1988, combinada com o artigo 1.048, inciso I, parte final, da Lei n. 13.105, de 16 de março de 2015 (Código de Processo Civil); **(Decreto Municipal nº 075, de 29 de novembro de 2021)**

Obs: Em todos os requerimentos é necessário a apresentação de **Documentos Pessoais***

ANOTAÇÕES DO REQUERENTE

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO

CARIMBO E ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

DATA ____/____/____

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE

ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

REQUERIMENTO OPCIONAL

Assinatura do(a) Requerente