



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
DA PARAÍBA

REQUERIMENTO

REQUERENTE

Francisco Roserlândio Botão Nogueira

LOTAÇÃO

Campus Sousa

ENDEREÇO COMPLETO

Assentamento Angélica, S/N, Zona Rural, Aparecida-PB, CEP: 588203-000

E-MAIL: Francisco.nogueira@ifpb.edu.br chico.nogueira.ifpb@gmail.com

TEL. (83)
981494616

CARGO/FUNÇÃO

Professor EBTT

MATRÍCULA

1637794

CPF: 54145031334

Vem requerer à Comissão Eleitoral Local do Campus Sousa:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Parcelamento de férias | <input type="checkbox"/> Pensão |
| <input type="checkbox"/> Licença por motivo de afastamento de cônjuge | <input type="checkbox"/> Alteração em escala de férias |
| <input type="checkbox"/> Licença prêmio por assiduidade | <input type="checkbox"/> Exoneração |
| <input type="checkbox"/> Licença para atividade política | <input type="checkbox"/> Pagamento de substituição remunerada |
| <input type="checkbox"/> Licença para desempenho de mandato classista | <input type="checkbox"/> Adicional de Periculosidade |
| <input type="checkbox"/> Licença para tratar de interesses particulares | <input type="checkbox"/> Auxílio Natalidade |
| <input type="checkbox"/> Afastamento para estudo ou missão no exterior | <input type="checkbox"/> Ajuda de Custo |
| <input type="checkbox"/> Afastamento para exercício de mandato eletivo | <input type="checkbox"/> Auxílio Pré-Escolar |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria | <input type="checkbox"/> Licença maternidade |
| <input type="checkbox"/> Averbação de tempo de contribuição | <input type="checkbox"/> Inclusão de dependente (Lei nº 8.112/1990 e Decreto nº 3.000/1999) |
| <input type="checkbox"/> Auxílio funeral | <input type="checkbox"/> Dispensa/exoneração de função |
| <input type="checkbox"/> Revisão de aposentadoria | <input type="checkbox"/> Concessão de Incentivo à Qualificação |
| <input type="checkbox"/> Licença paternidade | <input checked="" type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Progressão funcional por mérito/desempenho | |
| <input type="checkbox"/> Concessão de Retribuição por Titulação | |
| <input type="checkbox"/> Adicional de Insalubridade | |
| <input type="checkbox"/> Pagamento de despesas de exercícios anteriores | |

Retirada de candidatura

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito retirada da minha candidatura para o cargo de Diretor Geral do Campus Sousa requerendo, ainda, que meu nome não apareça nas urnas eletrônicas ou mesmo nas cédulas de votação no momento das escolhas dos candidatos no dia 03 de maio de 2018.

EM: 27/04/2018

ENCAMINHE-SE

EM: ____ / ____ / ____


ASSINATURA DO REQUERENTE