

**IFPB – REITORIA**  
**INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE**

Nome:		Mat. SIAPE:			
CPF:			RG:		
Endereço:			Nº:	Bairro:	
Cidade:	UF:	Tel:		CEP:	
Cargo:		Setor:		Ramal:	

*Venho requerer a Vossas Senhorias Pró-Reitores, Diretores e Departamentos*

OPÇÃO		Documentos solicitados (Vide Relação no Verso)			
Auxílio Pré-escola	5	28			
Auxílio natalidade	6				
Averbação / Consignação	10				
Averbação de tempo de serviço	23				
Certidão de tempo de serviço	15	27			
Contagem de tempo de serviço	10				
Horário especial	23				
Licença gestante	2				
Licença para tratamento de Saúde	2				
Licença paternidade	6				
Licença por doença na família	2				
Pagamento por substituição	23				
Prorrogação de posse					
Salário família	4	5	6	28	
Outro					

*Outras informações que julgo necessárias*

---



---



---



---

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

<b>CÓDIGO</b>	<b>DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS A ESTE REQUERIMENTO</b>
01	Aprovação do coordenador da área/departamento
02	Atestado médico
03	Cadastro de pessoa física (CPF) e cédula de identidade (RG)
04	Certidão de casamento
05	Certidão de nascimento do(s) dependente(s) e/ou declaração de dependência
06	Certidão de dependência dos filhos
07	Certidão de óbito do ex-servidor
08	Certidão de óbito
09	Certidão de tempo de serviço
10	Certidão de tempo de serviço fornecido pelo INSS ou órgãos públicos
11	Certidão de conclusão ou similar
12	Certificado de escolaridade
13	Comprovante de dependência econômica
14	Cópia da portaria de remoção, redistribuição ou aproveitamento
15	Cópia do ato de dispensa/exoneração
16	Cópia do ato de aposentadoria
17	Cópia do ato de nomeação/designação
18	Cópia do contra-cheque do mês de remoção, redistribuição ou aproveitamento
19	Cópia do último contra-cheque
20	Declaração de acumulação de cargo
21	Declaração de bens
22	Declaração de estado civil de filhos maior inválido e laudo médico
23	Comprovante que justifique a solicitação
24	Fundamento legal que justifique a revisão
25	Projeto de atividades
26	Solicitação do órgão que o servidor pretende pertencer
27	Relação dos dependentes devidamente comprovada
28	Termo de adoção, guarda ou tutela e/ou laudo médico