



## IFPB – REITORIA

### INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE

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

*Venho requerer ao Magnífico Reitor desta instituição*

| OPÇÃO   | Documentos solicitados<br>(Vide Relação no Verso) |    |    |    |    |
|---|---|----|----|----|----|
|   | 13  | 14 | 27 |    |    |
| Ajuda de custo                                  |   |    |    |    |    |
| Aposentadoria                                   | 3   | 10 | 19 | 20 | 21 |
| Dedicação exclusiva                             | 20  | 25 |    |    |    |
| Dispensa de função                              | 23  |    |    |    |    |
| Exoneração                                      | 3   | 19 | 20 |    |    |
| Insalubridade/Periculosidade                    |   |    |    |    |    |
| Licença por motivo de Afastamento do<br>Cônjuge | 23  |    |    |    |    |
| Licença sem vencimento                          |   |    |    |    |    |
| Pensão  | 3   | 4  | 6  | 7  | 22 |
| Progressão funcional por titulação              | 23  |    |    |    |    |
| Remoção   |   |    |    |    |    |
| Revisão da aposentadoria                        | 16  | 24 |    |    |    |
| Redistribuição                                  |   |    |    |    |    |
| Outro   |   |    |    |    |    |

*Outras informações que julgo necessárias*

---



---



---



---

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

Assinatura do requerente