



PREFEITURA MUNICIPAL DE JABORANDI ESTADO DA BAHIA

Av. Francisco Moreira Alves, 01, Centro - CEP: 47655-000 - Tel.: (77) 3683-2152/2138
CNPJ Nº 13.245.568/0001-14

RU - REQUERIMENTO UNIFICADO

1. SERVIDOR: _____ 2. CPF: _____ 3. PORTARIA: _____
4. LOTAÇÃO: _____ 5. CARGO: _____ 6. LOCAL DE TRABALHO: _____
7. END. RESIDENCIAL: _____
8. VÍNCULO: ESTATUÁRIO; COMISSIONADO; TEMPORÁRIO.
9. PEDIDO:

1. FÉRIAS DE: _____
2. LICENÇA PRÊMIO DE: _____
3. LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE INSS. Anexar atestado médico, comunicação de decisão INSS.
4. LICENÇA MATERNIDADE. Obs.: Anexar atestado médico.
5. LICENÇA PATERNIDADE. Obs.: Anexar Registro de nascimento.
6. LICENÇA PARA MATRIMÔNIO. Obs.: Anexar Registro de casamento.
7. SALÁRIO FAMÍLIA. Obs.: Anexar Certidão de Nascimento do Dependente.
8. LICENÇA POR LUTO; FALECIMENTO DE CONJUGUE, FILHO, PAI, MÃE OU IRMÃO. Obs.: Anexar Atestado de Óbito.
9. LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO. Obs.: Anexar o motivo.
10. REMOÇÃO DE: _____ PARA _____ Anexar motivo.
MOTIVO: _____
11. EXONERAÇÃO: APARTIR _____ Anexar motivo.
12. CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO.
13. OUTROS. Especificar: _____

DATA: _____ ASSINATURA DO SERVIDOR: _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JABORANDI
ESTADO DA BAHIA**

Av. Francisco Moreira Alves, 01, Centro - CEP: 47655-000 - Tel.: (77) 3683-2152/2138
CNPJ Nº 13.245.568/0001-14

RU - REQUERIMENTO UNIFICADO

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO PESSOAL		
CARGO:		FUNÇÃO:
DATA DE ADEMISSÃO: ____ / ____ / ____		SITUAÇÃO EM FOLHA: _____
OS DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR ESTÃO CORRETOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ANEXADOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NOS REGISTROS FUNCIONAIS DO SERVIDOR, CONSTA ALGUMA OCORRÊNCIA QUE IMPEÇA A CONCESSÃO DO PEDIDO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
REFERENTE À FÉRIAS PERÍODO AQUISITIVO: DE ____ / ____ / ____ À ____ / ____ / ____	REFERENTE À LICENÇAS PERÍODO AQUISITIVO: DE ____ / ____ / ____ À ____ / ____ / ____	DATA, CARIMBO E ASSINATURA:
MANIFESTAÇÃO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE PESSOAL:		
CHEFE IMEDIATO:		
MANIFESTAÇÃO DO CHEFE IMEDIATO:		DATA, CARIMBO E ASSINATURA:
PREFEITO MUNICIPAL:		
MANIFESTAÇÃO DO PREFEITO MUNICIPAL:		
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO		DATA, CARIMBO E ASSINATURA: