



**Prefeitura Municipal do Ipojuca**

Protocolo N.º \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_  
Matrícula

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Exmo.º Sr. SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO**

**REQUERENTE:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** (Rua Trav. Av. n.º) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ C.E.P. \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

**MAT. N.º** \_\_\_\_\_ **NÍVEL:** \_\_\_\_\_ **DATA DE ADMISSÃO:** \_\_\_\_\_

**FUNÇÃO:** \_\_\_\_\_ **SECRETARIA:** \_\_\_\_\_

**LOTAÇÃO:** \_\_\_\_\_

**Telefone de contato;** \_\_\_\_\_

**VEM REQUERER O SEGUINTE:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria                    | <input type="checkbox"/> Pensão p/Morte de ex-servidor         |
| <input type="checkbox"/> Licença Prêmio – Concessão       | <input type="checkbox"/> Licença Prêmio =Autorização de gozo   |
| <input type="checkbox"/> Férias                           | <input type="checkbox"/> Licença Remunerada, Curso capacitação |
| <input type="checkbox"/> Licença Para Tratamento de Saúde | <input type="checkbox"/> Licença de Gestação                   |
| <input type="checkbox"/> Licença Sem Vencimentos          | <input type="checkbox"/> Salário Família                       |
| <input type="checkbox"/> Adicional Noturno                | <input type="checkbox"/> Insalubridade                         |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Funeral                  | <input type="checkbox"/> Auxílio Reclusão                      |
| <input type="checkbox"/> Pensão Alimento (Judicial)       | <input type="checkbox"/> Outros                                |

Certidão Tempo de Serviço (para agilizar, especificar período, matrícula, função cópia de contra cheque, cópia da CTPS se houve anotações,etc...Obs. conforme Portaria MPS N. 154 de maio de 2008 – DOU 16/05/2008, § 1º O ente federativo expedirá a CTC mediante requerimento formal do interessado, no qual esclarecerá o fim e a razão do pedido.

**HISTÓRICO**


Termo em que, pede deferimento,  
Ipojuca – PE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_  
Requerente