****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

# REQUERIMENTO

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome:      | Matricula SIAPE:  |
| Endereço:      | Cidade/Estado:      |
| Email:      | Telefone(s):      |
| Cargo/Emprego/Função:      | Código/Nível/Referência:      |
| Lotação:      |
| Tipo de Vínculo com a UFERSA: |
|  |     | Servidor(a) Ativo(a) |     | Aposentado(a) |     | Professor(a) Substituto(a), Temporário(a) ou Visitante |
|  |  |  |
|  |     | Beneficiário de Pensão Civil do(a) Servidor(a)       |
|  |  |  |
|  |     | Beneficiário de Pensão Alimentícia do(a) Servidor(a):       |
|  |
| **OBJETIVO DO REQUERIMENTO**  |
|  |  |  |  |  |
|  |    | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE/PERICULOSIDADEDE CURSO/CONCURSONXCAYQNHDUSJ SJJJJJJJJJJJ SJKJJKJALKLKLAKLK |    | PENSÃO CIVIL |
|  |    | AFASTAMENTO/LICENÇA  |    | PROGRESSÃO FUNCIONAL |
|  |    | ALTERAÇÃO DE AFASTAMENTO/LICENÇA |    | PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO |
|  |    | ABONO PERMANÊNCIA |    | REDISTRIBUIÇÃO |
|  |    | APOSENTADORIA |    | REMOÇÃO |
|  |    | AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO |    | REVISÃO DE APOSENTADORIA |
|  |    | EXPEDIÇÃO DE CERTIFICADO |    | OUTRO. ESPECIFIQUE:   |
|  |    | GRATIF. POR ENCARGO DE CURSO/CONCURSO |  |  |
|  |    | INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA DO REQUERIMENTO** |
|    |
| Encaminhe-se à Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas.Data:      /     /      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Servidor/Requerente |

**PROCEDIMENTOS**

1. Preencher, imprimir e assinar o presente formulário;

2. Anexar documentação comprobatória (se for o caso);

3. Entregar na PROGEPE ou no Setor de Recursos Humanos do Campus no qual esteja lotado(a).