



CÂMARA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES.

RUA BARÃO DE ITAPEMIRIM, 05 - CENTRO - CEP.: 29.300-110 -
CAIXA POSTAL 411 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES.
CNPJ: 31.723.265/0001-41
PABX:(28)3.526-5622 - FAX: (28)3521-5753
e-mail: cmci@cmci.es.gov.br

EXM.º SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES

DADOS PESSOAIS		ESPAÇO PARA PROTOCOLO
NOME		
CARGO		
LOTAÇÃO	MATRICULA	
REQUERIMENTO		
<p>1. Licença:</p> <p>1.1 () para tratamento de saúde</p> <p>1.2 () Licença Maternidade (180 dias)</p> <p>1.3 () por motivo de doença em pessoa da família</p> <p>1.4 () casamento até 08 (oito) dias</p> <p>1.5 () luto, por falecimento de cônjuge, companheiro, pais, madrasta ou padrasto, filhos, enteados, menor sob guarda ou tutela, e irmãos, até 08 (oito) dias</p> <p>1.6 () licença paternidade cinco (05) dias</p> <p>1.7 () doação de sangue (01 dia) de folga a cada 12 meses (no dia da doação)</p> <p>1.8 () júri e outros serviços obrigatórios por Lei</p> <p>1.9 () participação em cursos, palestras, seminários afins à área de atuação no Poder Legislativo Municipal, devidamente autorizados pela chefia imediata, com cópia autenticada do certificado e/ou declaração de participação.</p> <p>1.10 () Compensação de horas extras trabalhadas Data da compensação: _____ _____ (Anexar cópia da autorização para realizar as horas extras)</p> <p>1.11 () Folga Aniversário (01 dia) Dia: _____</p> <p><small>Somente para servidor efetivo. A folga será no dia do aniversário. Caso o aniversário caia em feriado ou fim de semana, a folga poderá ser adiantada ou postergada em 1 semana, se devidamente justificada.</small></p>		
<p>2. () Declaração Tempo Serviço</p> <p>3. () Ficha Financeira: ano _____ ao ano _____</p> <p>4. () Férias</p> <p>Período Aquisitivo: ____/____/____ a ____/____/____</p> <p>Período Concessivo: ____/____/____ a ____/____/____</p>		
<p>5. Inclusão</p> <p>5.1 () Salário Família</p> <p>5.2 () Dependente IR</p> <p>5.3 () Vale Transporte: Itinerário: _____ _____ Nº da Linha de ônibus: _____</p> <p>6. () Pedido para Exoneração</p> <p>7. () Declaração de Rendimentos: _____/____/____ (mês, ano) a _____/____/____ (mês, ano)</p> <p>8. () Outros: _____ _____ _____</p>		
<p>OBSERVAÇÃO</p> <p>4 Ítems 1.1 ao 1.3 e 1.7 - anexar atestado médico/ declaração original contendo carimbo, assinatura e CID.</p> <p>4 Itens 1.4, 1.5 e 1.6 - anexar cópia autenticada da certidão de casamento/ óbito/ nascimento.</p> <p>4 Ítem 1.8 - anexar declaração original do órgão competente.</p> <p>4 Ítem 5.1 - anexar cópia do cartão de vacinação dos filhos menores de 6 anos e acima dessa idade anexar declaração escolar.</p> <p>4 Ítem 5.2 - anexar Declaração de Encargos de Família devidamente preenchida e assinada.</p> <p>4 Ítem 5.3 - anexar cópia do comprovante de residência atualizado.</p>		
<p>Protocolar o requerimento com os comprovantes anexados, no prazo de até cinco (05) dias úteis, a partir da data do documento, sob pena de indeferimento.</p>		

MOD.REQ.002/2017

Cachoeiro de Itapemirim-ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Servidor (a)

DESPACHO: