

## Requerimento

<b>01. Informações do (a) Requerente:</b>											
Nome:						Matricula SIAPE:					
Cargo:			CPF:		RG:		Lotação:			Ramal:	
Endereço:								Nº			
Complemento:				Cidade:			UF:		CEP		
Telefone: ( )			Celular: ( )			E-mail:					
<b>Requeremos a: ( ) Direção Geral do IFPB/Campus Cajazeiras ( ) Reitoria do IFPB</b>											
<b>02. Requerimento:</b>											
<b>OPÇÃO</b>						<b>DOCUMENTOS SOLICITADOS</b>					
	ABONO DE FALTAS	08	10	14	21	41					
	ABONO DE PERMANÊNCIA	12	27	30	32	52					
	ACELERAÇÃO DA PROMOÇÃO	68									
	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE/PERICULOSIDADE	49	51								
	AFASTAMENTO DO PAÍS (Para Estudo ou Missão Oficial no Exterior)	05	13	28	37	48	49	55	59	62	67
	AFASTAMENTO PARA MANDATO ELETIVO	45									
	AFASTAMENTO PARA QUALIFICACAO NO PAIS	05	13	49	61	67					
	APOSENTADORIA	12	27	30	32	38	44				
	ASSISTENCIA À SAUDE SUPLEMENTAR	08	18	19	20	24	31	36	49		
	ASSISTÊNCIA PRÉ-ESCOLAR	09	31	43	50	66					
	AUXILIO NATALIDADE	09	31	42	43						
	AUXILIO-FUNERAL	08	09	11	34	46	54	63			
	AUXILIO-TRANSPORTE	04	20	49							
	AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO/CONTRIBUIÇÃO	12	47								
	DISPENSA DE FUNÇÃO GRATIFICADA OU EXONERAÇÃO DE CARGO DE DIREÇÃO	22	39								
	EXONERAÇÃO, A PEDIDO	27	30	32	39						
	HORÁRIO ESPECIAL	35	40	50							
	INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO	68									
	LICENÇA À ADOTANTE	66									
	LICENÇA MATERNIDADE + PRORROGAÇÃO	09	50								
	LICENÇA PARA ACOMPANHAMENTO DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO	08	25	46							
	LICENÇA PARA ATIVIDADE POLITICA	07									
	LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO	40	60								
	LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE	01									
	LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES (Sem Vencimento)	23									
	LICENÇA PATERNIDADE + PRORROGAÇÃO	09	66								
	LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOA DA FAMÍLIA	01	14	15							
	PAGAMENTO POR SUBSTITUIÇÃO	16	58								
	PENSÃO CIVIL TEMPORÁRIA (Por Morte)	09	11	26	29	32	34	66			
	PENSÃO CIVIL VITALÍCIA (Por Morte)	08	11	26	29	32	34	46			
	PROGRESSÃO DOCENTE (De um nível para outro dentro da mesma classe)	03									
	PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL	56	68								
	PROGRESSÃO POR MÉRITO PROFISSIONAL	03									
	PROMOÇÃO DOCENTE (Do último nível de uma classe para o nível inicial subsequente)	03									
	PROMOÇÃO DOCENTE (Para classe de titular)	03	68								
	PRORROGAÇÃO DE AFASTAMENTO DO PAÍS OU PARA QUALIFICAÇÃO NO PAÍS	13	37	49	55	59	65				
	RETRIBUIÇÃO POR TITULAÇÃO	68									
	VACÂNCIA POR POSSE EM OUTRO CARGO INACUMULÁVEL	02	27	30	32	39					
	OUTROS - ESPECIFICAR:										
<b>03. Justificativas/Exposição de Motivos/Outras Informações Complementares:</b>											
( ) Declaro, sob as penas da Lei, que as cópia dos documentos apresentados em anexo conferem com os originais.											
<b>Obs. Dependendo do pedido, poderão não ser apresentados todos os documentos solicitados.</b>											

Cajazeiras – PB, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

**DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS A ESTE REQUERIMENTO**

01.	Atestado Médico ou Odontológico
02.	Ato de nomeação no Diário oficial da união – DOU
03.	Formulário de Avaliação de Desempenho
04.	Bilhetes de passagens
05.	Carta de aceitação, Convite ou Comunicação Oficial
06.	Carta de aprovação de Plano e cronograma de atividades
07.	Certidão da Justiça Eleitoral, atestando o registro da candidatura
08.	Certidão de Casamento
09.	Certidão de Nascimento
10.	Certidão de Óbito (familiar)
11.	Certidão de Óbito (servidor)
12.	Certidão de tempo de serviço/contribuição
13.	Comprovação de bolsa ou auxílio
14.	Comprovação de parentesco
15.	Comprovante de assistência indispensável ao servidor
16.	Comprovante de ausência ou impedimento do titular
17.	Comprovante de desligamento de outro vínculo
18.	Comprovante de matrícula, dependentes entre 21 e 24 anos
19.	Comprovante de pagamento de mensalidade
20.	Comprovantes de residências
21.	Comprovante do Tribunal Regional Eleitoral – TRE
22.	Comunicação da Autoridade competente
23.	Comunicação do servidor de que exercerá atividade profissional não conflitante com serviço público
24.	Contrato com Operadora de Plano de Saúde
25.	Cópia do ato que deslocou o cônjuge/companheiro(a)
26.	Cópia do CPF (requerente)
27.	Cópia do CPF (servidor)
28.	Cópia do Plano de Trabalho ou Resumo da apresentação
29.	Cópia do RG (requerente)
30.	Cópia do RG (servidor)
31.	Cópia do RG e CPF (dependentes)
32.	Cópia do último contracheque
33.	Correspondência atestando manifestação de interesse no projeto e período do estágio
34.	Dados bancários
35.	Declaração com proposta de horários para compensação
36.	Declaração da Operadora informando o titular e os dependentes
37.	Declaração da Instituição ou do Orientador
38.	Declaração de não acumulação de cargos e empregos
39.	Declaração de Bens e Rendas
40.	Declaração de matrícula, com duração, turno, período e horário
41.	Declaração ou atestado comprovando a doação de sangue
42.	Declaração que a parturiente não é servidora, se requerido pelo pai
43.	Declaração que não percebe o benefício noutra fonte
44.	Declaração que não responde à Sindicância ou a Processo Administrativo Disciplinar
45.	Diploma expedido do Tribunal Regional Eleitoral – TRE
46.	Escritura de União estável (heteroafetiva ou homoafetiva)
47.	Fichas financeiras
48.	Folder ou programa do evento
49.	Formulário Específico (Padrão), Termo de opção e cópia da folha de ponto
50.	Laudo Médico Pericial, expedido por Junta Médica Oficial
51.	Laudo Pericial Técnico
52.	Mapa de tempo de contribuição, se dispuser
53.	Memorial com atividades de Ensino, Pesquisa e Extensão
54.	Nota fiscal de serviços
55.	Plano de Estudos em Português
56.	Portaria da última progressão ou promoção
57.	Portaria de Aposentadoria
58.	Portaria de substituto eventual
59.	Procuração Específica
60.	Programa do curso
61.	Projeto de atividades e Plano de Trabalho
62.	Projeto de tese
63.	Recibo de pagamento
64.	Reconhecimento de Saberes e Competências
65.	Relatório de Atividades
66.	Termo de Adoção ou Termo de Guarda e Responsabilidade
67.	Termo de Compromisso e Responsabilidade, e Termo de Conhecimento
68.	Título, Diploma ou Certificado, conforme o caso