

<b>MEC / IFPE / CAMPUS GARANHUNS</b>			<b>REQUERIMENTO – CPGD</b>				<b>Protocolo Nº:</b>		
NOME:			NOME SOCIAL:				SIAPE Nº:		
RG:		ÓRGÃO EXP.:		DATA NASC:		SEXO:	CPF:		
CARGO:			CLASSE/NÍVEL:		CAMPUS LOTAÇÃO:			SETOR EXERC.:	
ENDEREÇO:					BAIRRO:				
CIDADE:						UF:		CEP:	
TELEFONE FIXO:		TELEFONE CEL:		E-MAIL:					

**À REITORA DO INSTITUTO FEDERAL DE PERNAMBUCO**

ESPÉCIE	DOCS. NECESSÁRIOS (VIDE TABELA NO VERSO)												
APOSENTADORIA	3	4	5	7	11	12	13	14	15	17	18		
EXONERAÇÃO													
PENSÃO VITALÍCIA / TEMPORÁRIA	2	3	4	5	6	11	12	19					
REMOÇÃO EXTERNA													
REDISTRIBUIÇÃO													
RECONHECIMENTO DE SABERES E COMPETÊNCIAS (RSC)	22												
OUTROS:													

**AO DIRETOR GERAL DO CAMPUS GARANHUNS**

ESPÉCIE	DOCS. NECESSÁRIOS (VIDE TABELA NO VERSO)												
ACELERAÇÃO DA PROMOÇÃO	8												
ADICIONAL DE PERICULOSIDADE/ INSALUBRIDADE													
ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO	13												
DESLIGAMENTO DE ESTÁGIO													
HORÁRIO ESPECIAL	9												
INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO / RETRIBUIÇÃO POR TITULAÇÃO	8												
LICENÇA/AFASTAMENTO (ESPECIFICAR)	22												
PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO	8												
PROGRESSÃO/PROMOÇÃO FUNCIONAL													
REMOÇÃO INTERNA													
OUTROS:													

**AO COORDENADOR DE GESTÃO DE PESSOAS DO CAMPUS GARANHUNS**

ESPÉCIE	DOCS. NECESSÁRIOS (VIDE TABELA NO VERSO)												
ALTERAÇÃO CADASTRAL													
AUXÍLIO-NATALIDADE/ AUXÍLIO CRECHE	5	15											
AUXÍLIO-SAÚDE	1												
AUXÍLIO-TRANSPORTE	24												
AVERBAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO	7												
CERTIDÃO / DECLARAÇÃO (ESPECIFICAR)													
PAGAMENTO DE SUBSTITUIÇÃO	23												
PENSÃO ALIMENTÍCIA	3	21											
OUTROS:													

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANEXOS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA: ____/____/____	AUTORIZO AUTUAÇÃO DE PROCESSO:
ASS. DO REQUERENTE:	
Responsável CPGD:	DESTINO DO PRIMEIRO TRÂMITE:

RECEBIDO PELA CPGD EM: ____/____/____	INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nº. PROTOCOLO:	
Responsável CPGD:	

# TABELA DE DOCUMENTOS

<b>Nº.</b>	<b>NOME DO DOCUMENTO</b>
01	CÓPIA DO CONTRATO E DO BOLETO DE PAGAMENTO COM COMPROVANTE
02	CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF) / CÉDULA DE IDENTIDADE DO INSTITUIDOR DA PENSÃO
03	CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF) / CÉDULA DE IDENTIDADE DO REQUERENTE (CÓPIA)
04	CERTIDÃO DE CASAMENTO
05	CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS
06	CERTIDÃO DE ÓBITO DO EX-SERVIDOR
07	CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO DO INSS, ÓRGÃOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E/OU FEDERAIS
08	CERTIFICADO / DIPLOMA
09	COMPROVANTE DE MATRÍCULA E HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO
10	CÓPIA DO ATO DE APOSENTADORIA
11	CÓPIA DO ULTIMO CONTRACHEQUE
12	DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA INFORMANDO O NÚMERO DA CONTA CORRENTE INDIVIDUAL
13	DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS
14	DECLARAÇÃO DE BENS
15	DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES
16	DECLARAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE SEGURO
17	DECLARAÇÃO DE NÃO DÉBITO AO ERÁRIO
18	DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR OUTRA APOSENTADORIA (OU DESCRIMINAR AS QUE JÁ POSSUI)
19	DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR OUTRA PENSÃO (OU DESCRIMINAR AS QUE JÁ POSSUI)
20	FUNDAMENTO LEGAL QUE JUSTIFICA A REVISÃO
21	NÚMERO DA CONTA CORRENTE, AGENCIA E BANCO (DO REQUERENTE)
22	DOCUMENTOS CONFORME REGULAMENTO VIGENTE
23	REGISTRO DE FREQUÊNCIA
24	BILHETES DE PASSAGEM

## **PARECER DA CHEFIA IMEDIATA**

EM, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA C/ CARIMBO