

MEC / IFPE / CAMPUS GARANHUNS			REQUERIMENTO – CPGD				Protocolo Nº:		
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

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

AO DIRETOR GERAL DO CAMPUS GARANHUNS

ASSUNTO	DOCS. NECESSÁRIOS (VIDE TABELA NO VERSO)												
ACELERAÇÃO DA PROMOÇÃO	8												
ADICIONAL DE PERICULOSIDADE/ INSALUBRIDADE													
ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO	13												
AUXÍLIO-NATALIDADE	5												
ESTÁGIO (ESPECIFICAR)													
HORÁRIO ESPECIAL (ESPECIFICAR)	9												
INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO / RETRIBUIÇÃO POR TITULAÇÃO	8												
LICENÇA/AFASTAMENTO (ESPECIFICAR)	22												
PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO/ MÉRITO PROFISSIONAL	8												
PROGRESSÃO/PROMOÇÃO FUNCIONAL													
OUTROS:													

AO COORDENADOR DE GESTÃO DE PESSOAS DO CAMPUS GARANHUNS

ASSUNTO	DOCS. NECESSÁRIOS (VIDE TABELA NO VERSO)												
ALTERAÇÃO CADASTRAL (ESPECIFICAR)													
AUXÍLIO CRECHE	5	15											
AUXÍLIO-SAÚDE (ESPECIFICAR)	1												
AUXÍLIO-TRANSPORTE (ESPECIFICAR)	24												
AVERBAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO	7												
CERTIDÃO / DECLARAÇÃO (ESPECIFICAR)													
PAGAMENTO POR SUBSTITUIÇÃO	23												
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

Nº.	NOME DO DOCUMENTO
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 ÚLTIMO 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