



SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E ESPORTES DO ESTADO DE PERNAMBUCO

REQUERIMENTO			
NOME:			
NOME SOCIAL :			
CARGO/FUNÇÃO:	CLASSE/NÍVEL/TITULAÇÃO:	MATRÍCULA(S):	VÍNCULO:
CPF:	RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF:
EMAIL :		GRE:	
LOTAÇÃO:		SECRETARIA EXECUTIVA:	
TELEFONE SETOR/UNIDADE: (DDD)	TELEFONE RESIDENCIAL: (DDD)	TELEFONE CELULAR: (DDD)	
ENDEREÇO:		Nº	BAIRRO:
COMPLEMENTO:	CIDADE:	UF:	CEP:

REQUER			
01	AFASTAMENTO P/ PÓS-GRADUAÇÃO (DOUT, MEST, ESPEC.)	19	DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
02	AFASTAMENTO P/ CURSOS - CONGRESSOS (NACIONAL / EXTERIOR)	20	AUXÍLIO CRECHE
03	ANOTAÇÃO DE DIPLOMAS / CERTIFICADO DE CURSO	21	AUXÍLIO EDUCAÇÃO
04	EXONERAÇÃO (CARGO EFETIVO, C. COM.) DISPENSA (FUN. GRAT)	22	AUXÍLIO FUNERAL
05	RESCISÃO DE CONTRATO	23	PPP/LTCAT
06	PROGRESSÃO POR TITULAÇÃO	24	ABONO DE FALTA PERÍODO: __/__/A __/__/
07	LICENÇA P/ TRATO INTERESSE PART. (S/ VENCIMENTOS)	25	RESTOS DEIXADOS
08	LICENÇAS (GESTAÇÃO, TRAT. DE SAÚDE, DE DÇA DE FAMILIARES)	26	CARTEIRA FUNCIONAL
09	LICENÇA PARA ACOMPANHAR CÔNJUGE	27	VALE TRANSPORTE INCLUSÃO/ RETIRADA (DISCRIMINAR EM INFORMAÇÕES)
10	HORÁRIO ESPECIAL DE TRABALHO – FILHO COM DEFICIÊNCIA	28	AFASTAMENTO PARA SUBMETER-SE A PROVAS
11	RETIFICAÇÃO DE NOME	29	GRATIFICAÇÕES (DESCREVER EM INFORMAÇÕES)
12	READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO	30	OUTROS: CITAR
13	ABONO PERMANÊNCIA		
14	SALÁRIO FAMÍLIA		
15	REVISÃO DE SITUAÇÃO FUNCIONAL		
16	CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO		
17	CERTIDÃO PARA FINS ESPECÍFICOS		
18	AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO		PERÍODO: __/__/A __/__/

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Relatar documentos, anexar e incluir informações adicionais necessárias.

Obs.: Necessita da assinatura do Requerente, da Chefia Imediata ou da Gerência Regional de Educação, a depender do pedido.

Recife, de de 20

Assinatura do requerente

Assinatura e carimbo da chefia imediata/escola

Assinatura e carimbo da GRE