

**REQUERIMENTO**

NOME:

MATRÍCULA:

FUNÇÃO:

LOTAÇÃO: **DMD**

NÍVEL:

À ( ): \_\_\_\_\_

- ( ) 01. Abono - Acordo Coletivo - Meio Período - dia(s): \_\_\_\_\_  
- Período integral – dia(s): \_\_\_\_\_
- ( ) 02 Acervo: \_\_\_\_\_ meses, referente ao período aquisitivo de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- ( ) 03 Adicional de Insalubridade
- ( ) 04 Adicional de Periculosidade
- ( ) 05 Alteração de Regime de Trabalho, de \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_ horas semanais
- ( ) 06 Ascensão de nível
- ( ) 07 Férias – período de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ( ) 08 Incentivo à Titulação
- ( ) 09 Licença Especial: \_\_\_\_\_ meses, de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ( ) 10 Licença período de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ( ) 11 Promoção
- ( ) 12 Remoção interna, do(a) \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_, a partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ( ) 13 Afastamento de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ( ) 14 Outros: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTAÇÕES / JUSTIFICATIVAS

Não será autorizado pela chefia do DMD qualquer tipo de afastamento sem que haja referência a necessidade de substituto das atividades acadêmicas e assinatura do coordenador de área.

---

---

---

---

---

---

---

---

Maringá,

AUTORIZO

(carimbo e assinatura da chefia)

Assinatura do(a) requerente

**DMD**

Nome:

Assunto: