



<b>NOME:</b>		
<b>CARGO:</b>		
<b>MATRÍCULA:</b>		<b>LOTAÇÃO:</b>
ITEM	TIPO DE REQUERIMENTO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS
	ADICIONAL 1/3 DO MAGISTÉRIO	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE (ATUAL)
	AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, PORTARIA (REDUÇÃO DA CARGA HORÁRIA)
	AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, COMPROVANTE DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO JUNTO AO INSS (CNIS).
	BONIFICAÇÃO POR TITULAÇÃO	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO CURSO.
	INCORPORAÇÃO 200 HORAS	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, PORTARIA (AMPLIANDO PROVISÓRIAMENTE A CARGA HORARIA DO SERVIDOR) EMITIDA PELO SECRETÁRIO DE EDUCAÇÃO.
	LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, LAUDO MÉDICO.
	LICENÇA P/ TREINAMENTO PROFISSIONAL	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, COMPROVANTE DE MATRÍCULA DO CURSO.
	LICENÇA PRÊMIO	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF.
	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE (ATUAL)
	MUDANÇA DE CLASSE	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE (ATUAL)
	MUDANÇA DE NÍVEL	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, DIPLOMA, CERTIFICADOS AUTENTICADOS.
	QUINQUÊNIO	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE (ATUAL)
	READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, LAUDO MÉDICO.
	REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE (ATUAL)
	TRIÊNIO (MAGISTÉRIO)	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE (ATUAL)
	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, LAUDO MÉDICO.
	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, LAUDO MÉDICO.
	INCORPORAÇÃO DE INSALUBRIDADE	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, COMPROVANDO O PERÍODO DE RECEBIMENTO DA CERTIFICAÇÃO DE INSALUBRIDADE, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE.
	BONIFICAÇÃO POR TITULAÇÃO MAGISTÉRIO	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF, CONTRA-CHEQUE, CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DOS CURSOS DEVIDAMENTE AUTORIZADOS PELO SECRETÁRIO DE EDUCAÇÃO (Art. 131, da LEI 36/2005).
	AUXÍLIO TRANSPORTE	TERMO DE POSSE, DECLARAÇÃO DO ORGÃO DE LOTAÇÃO, RG e CPF.
	INCLUSÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA	REQUERIMENTO, CERTIDÃO DE NASCIMENTO, CARTÃO DE VACINAÇÃO (0 A 06 ANOS), DECLARAÇÃO ESCOLAR (6 A 14 ANOS), CONTRA-CHEQUE, RG E CPF.
	HORÁRIO ESPECIAL PARA SERVIDOR PORTADOR DE DEFICIÊNCIA OU QUE TENHA DEPENDENTE, CÔNJUGE OU FILHO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA (PCD).	TERMO DE POSSE (CÓPIA); DECLARAÇÃO DO ORGÃO, RG E CPF (CÓPIA); CONTRACHEQUE ATUAL; LAUDO OU RELATÓRIO MÉDICO; RG, CPF E LAUDO MÉDICO DO DEPENDENTE, FILHO OU CÔNJUGE COM DEFICIÊNCIA.

**JUSTIFICATIVA**


ASSINATURA DO REQUERENTE

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

