



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Educação

CARIMBO / NUMERADOR / DATADOR

REQUERIMENTO

O SERVIDOR

NOME

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

TELEFONE

CARGO/FUNÇÃO

MATRÍCULA

FOLHA

LOTAÇÃO

UNIDADE DE EXERCÍCIO

REQUER AO

☐☐

SECRETÁRIO

☐

PRESIDENTE

☐

DELEGADO

☐

SUPERINTENDENTE

ASSUNTO

☐

AUTORIZAÇÃO P/ AFASTAMENTO PARA
GALA OU NOJO

☐

INCLUSÃO DE DEPENDENTES EM
SALÁRIO-FAMÍLIA

☐

PAGAMENTO DE EXERCÍCIOS
ANTERIORES

☐

AUTORIZAÇÃO P/ AFASTAMENTO P/ O
TRATO DE INTERESSES PARTICULARES

☐

LICENÇA ESPECIAL

☐

REDUÇÃO DA CARGA HORÁRIA

☐

AUTORIZAÇÃO PARA EXERCER A FUNÇÃO
DE DIRETOR E VICE

☐

LICENÇA DO FUNCIONÁRIO PARA
ACOMPANHAR O CÔNJUGE

☐

REMOÇÃO

☐

AUTORIZAÇÃO PARA INCENTIVO À FORMAÇÃO
PROFISSIONAL, QUANDO ESTUDANTE

☐

LICENÇA À GESTANTE

☐

RESCISÃO DO CONTRATO

☐

AUTORIZAÇÃO P/ REALIZAÇÃO DE MISSÃO
OU ESTUDO EM OUTRO PONTO DO TERRITÓRIO
NACIONAL OU ESTRANGEIRO

☐

LICENÇA P/ ACIDENTE NO TRABALHO
AGRESSÃO NÃO PROVOCADA E DOENÇA
PROFISSIONAL

☐

SEMINÁRIOS / CONGRESSOS
E OUTROS EVENTOS CORRELATOS

☐

AUXÍLIO DOENÇA

☐

LICENÇA PATERNIDADE

☐

SUSPENSÃO DE VÍNCULO
FUNCIONAL

☐

AUXÍLIO FUNERAL

☐

LICENÇA P/ MOTIVO DE DOENÇA EM
PESSOA DA FAMÍLIA

☐

TEOR DE TÍTULO

☐

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

☐

LICENÇA P/ MOTIVO DE DOENÇA EM
PESSOA DA FAMÍLIA EM PRORROGAÇÃO

☐

TRANSFERÊNCIA DO CARGO

☐

CÔMPUTO DE TEMPO DE SERVIÇO

☐

LICENÇA P/ TRATAMENTO DE SAÚDE

☐☐

CONTAGEM EM DOBRO DE FÉRIAS

☐

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE
EM PRORROGAÇÃO

☐☐

CONTAGEM EM DOBRO DE LICENÇA ESPECIAL

☐

LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR OBRIGATÓRIO

☐☐

EXONERAÇÃO / DISPENSA

☐

MUDANÇA DE NOME / RETIFICAÇÃO

☐

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ASSINATURA DO REQUERENTE

DATA

VISTO DO CHEFE IMEDIATO

DATA