|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO VII - REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | |
| **01 – NOME:** | | | | | | **02 – MATRÍCULA:** | |
| **03 – E-MAIL (PARA ENVIO DA SOLICITAÇÃO OU RESPOSTA, SE FOR O CASO):** | | | | | | | |
| **SITUAÇÃO FUNCIONAL** | | | | | | | |
| **04 – CARGO/FUNÇÃO:** | | | | | | | |
| **05 - SETOR:** | | | | | | | |
| **06 - CARGO:**  **( ) EFETIVO ( ) COMISSÃO ( ) CONFIANÇA** | | | | **07 - SITUAÇÃO:**  **( ) EM EXERCÍCIO ( ) APOSENTADO ( ) DESLIGADO** | | | |
| **REQUERIMENTO** | | | | | | | |
| **08 - MOTIVO** | **09 - DIAS CONSECUTIVOS** | **10 - A PARTIR DE:** | | | **12 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO** | | **13 - LEGISLAÇÃO** |
| **CASAMENTO** | **3 dias** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_  Data Casamento Civil | | | **Certidão de Casamento** | | **Decreto Lei 5452 de 1943, Art. 392**. |
| **LUTO** | **2 dias** | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_  Data do dia do Óbito | | | **Certidão de Óbito** | | **Decreto Lei 5452 de 1943, Art. 473.** |
| **PATERNIDADE** | **5 dias** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_  Data Nascimento Criança | | | **Certidão de Nascimento da Criança** | | **Art.7º, inciso XIX; art.39, § 2º, art.10 § 1º, ADCT CF/88** |
| **GESTAÇÃO** | **120 dias** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_  Data Início da Licença | | | **Atestado**  **Médico** | | **Decreto Lei 5452 de 1943, Art. 392**. |
| **DOAÇÃO DE SANGUE** | **1 dia** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_  Data Início da Licença | | | **Atestado de doação** | | **Decreto Lei 5452 de 1943, Art. 473.** |
| **ATESTADO DE DOENÇA** | **\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_  Data Início da Licença | | | **Atestado**  **Médico** | | **Conforme CID** |
| **14 - REQUERENTE:** | | | | | | | |
| Porto Velho, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ASSINATURA DO REQUERENTE** | | | | |
| **GERÊNCIA ADMINISTRATIVA (GESTÃO DE PESSOAS)** | | | | | | | |
| **15 - PARECER:** | | | | | | | |
| **A situação se enquadra no dispositivo legal pertinente?** **( ) SIM ( ) NÃO** | | | | | | | |
| **( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO** | | | | | | | |
| **16 – ASSINATURA DO GERENTE ADMINISTRATIVO:**  Porto Velho, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** | | | | |