



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
Secretaria Municipal de Administração

Uso pelo Protocolo Geral

SEI Nº: 03._____/20_____-____

Data ____/____/____ Rubrica:____

Exmº Senhor Prefeito,

NOME: _____

CARGO: _____ MATRÍCULA: _____

LOTAÇÃO: _____ ADMISSÃO: ____/____/____

EMAIL: _____ TELEFONE: (____) _____

() Desejo receber o documento por email informado neste requerimento.

REQUERIMENTO 2

CONCURSO

- () CERTIDÃO DE APROVAÇÃO
() CÓPIA DE ATO DE INVESTIDURA

PESSOAL

- () DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO
() DECLARAÇÃO DE ATRIBUIÇÃO DO CARGO
() DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA
() DECLARAÇÃO DE DESVINCULO
() DECLARAÇÃO DE FÉRIAS
() DECLARAÇÃO DE FÉRIAS E LICENÇA PRÊMIO GOZADA
() DECLARAÇÃO DE FÉRIAS E LICENÇA PRÊMIO NÃO GOZADA
() DECLARAÇÃO DE HISTÓRICO DE LOTAÇÃO
() DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
() DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PARA O INSS
() DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PARA SG-PREVI
() DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PARA APRESENTAÇÃO A OUTRO ÓRGÃO PÚBLICO
() DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PARA INSS
() DECLARAÇÃO MODELO ANEXO IV INSS + PLANILHA
() DECLARAÇÃO MODELO ANEXO VIII INSS + PLANILHA
() DECLARAÇÃO PARA FINS DE CURRÍCULO

Informações Complementares para os Casos de Assentamentos Funcionais ou Declaração de Tempo de Serviço:

Nestes Termos, peço deferimento.

São Gonçalo, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente

Assinatura do Chefe Imediato

Secretário(a)