

ÓRGÃO: _____

CASS nº _____

Nome _____

Endereço _____

Complemento _____ Bairro _____ Cidade _____

UF _____ CEP _____ Telefone _____ CPF _____ Secretaria _____

Identidade _____ Órgão Exp. _____ Unidade Administrativa _____ Núcleo _____

Data Admissão _____ Matrícula _____ Cargo/Função _____

Vem requerer a Vossa Excelência de acordo com a Legislação em vigor,

- A 2ª VIA DO ATO DE INVESTIDURA
- B LICENÇA ESPECIAL
- C READAPTAÇÃO
- D LICENÇA S/ VENCIMENTOS - ART. 104-LEI 94/79 A PARTIR DE _____
- E LICENÇA S/ VENCIMENTOS - ART. 107-LEI 94/79 PELO PERÍODO DE _____
- F AVERBAÇÃO - INSS ART. 9-LEI 315 DE 04/03/1992.
- G AVERBAÇÃO (_____)
- H POSICIONAMENTO EM CLASSE _____ LEI () 1883/92 _____ LEI () 1680/91 _____ () 1881/92
- I INCORPORAÇÃO DE: FUNÇÃO GRATIFICADA / CARGO EM COMISSÃO
- J OUTROS (_____)

Nestes Termos
Pede Deferimento
Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____
