



COMUNICADO DE AFASTAMENTO

DADOS FUNCIONAIS:

NOME:		
TELEFONE / CELULAR:	E-MAIL:	
Nº PROCESSO DE APOSENTADORIA:	DATA DA SOLICITAÇÃO:	
CARGO:	CARGO:	
CPF:	MATRÍCULA:	
UNIDADE DE LOTAÇÃO:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:
FILIAÇÃO (PAI)		
FILIAÇÃO (MÃE)		
DESTINATÁRIO: GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS E NÚCLEO DE OPERAÇÕES		

É IMPRESCINDÍVEL A IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO.

- Preenchimento dos dados acima;
- Ter decorrido 60 (sessenta) dias da data do requerimento de aposentaria.
- Cópia do protocolo do processo de aposentadoria

OBSERVAÇÃO:

ANÁPOLIS, _____ DE _____ 20_____.

ASSINATURA do REQUERENTE

Para mais informações: 3902 – 2624