

## REQUERIMENTO - DIVERSOS

### DADOS PESSOAIS

Nº Funcional / Vínc

Nome do Servidor

Telefone Contato

Nome da Mãe

Endereço c/ Cep

Órgão - Localização

Setor - Localização

### FINALIDADES

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abono de Permanência                          | <input type="checkbox"/> Gratificação de Periculosidade                    |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria                                 | <input type="checkbox"/> Gratificação de Tempo de Serviço - ATS            |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Doença                                | <input type="checkbox"/> Gratificação de Assiduidade                       |
| <input type="checkbox"/> Averbação de Tempo de Contribuição / Serviço  | <input type="checkbox"/> Férias Premio                                     |
| <input type="checkbox"/> Declaração de Tempo de Contribuição / Serviço | <input type="checkbox"/> Revisão de Proventos                              |
| <input type="checkbox"/> Gratificação de Insalubridade                 | <input type="checkbox"/> Verificação de Tempo de Serviço                   |
|  | <input type="checkbox"/> Opção por 65% do Vencimento do Cargo Comissionado |
|  | <input type="checkbox"/> Licença Sem Vencimentos                           |

Outros

### DETALHAMENTO

O Servidor Ativo ou Aposentado, acima qualificado, requer ao Diretor Geral do DER-ES a Concessão da Vantagem assinalada nos Termos da Legislação em vigor ao assunto.

CPF

Data

Assinatura do Requerente

### INFORMAÇÕES AO REQUERENTE

1. Em caso de solicitação de Certidões para fins de aposentadoria, favor anexar ao requerimento certidão original do INSS.

### RECEBI OS DOCUMENTOS SOLICITADOS

Data

Nome

Assinatura