



GRATIFICAÇÃO ADICIONAL DE ASSIDUIDADE

DADOS PESSOAIS

Nº Funcional / Vínculo

Nome do Servidor

Nome da Mãe

CPF

Nº Doc Identidade

Telefone 1º Contato

Telefone 2º Contato

Endereço

CEP

Bairro

Cidade

Estado

E-mail

DECLARAÇÃO DO SERVIDOR

Tipo de Vínculo: Efetivo

Comissionado

Celetista

Órgão

DETALHAMENTO

Data

Assinatura do Requerente

RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO

Data

Assinatura

Nº Funcional