|  |  |
| --- | --- |
| NOME:      | MATRÍCULA:       |
| SEXO: **[ ]**  F **[ ]**  M  | RG:       | Órgão Expedidor:            | CPF:       | DATA NASCIMENTO:       |
| ENDEREÇO:       | Nº.       |
| COMPLEMENTO:           | CEP:       |
| BAIRRO:       | MUNICÍPIO:       | UF:    |
| TELEFONE:       | E-MAIL:       |
| LOTAÇÃO:       | SETOR:       |
| CARGO:       |

|  |
| --- |
| Requer o abaixo assinalado, nos termos da legislação em vigor: |
|  |
| **[ ]**  | 1. REMOÇÃO Á PEDIDO (ART. 42 – LCE Nº. 39/93)
 |
| **[ ]**  | 1. DISPONIBILIDADE E APROVEITAMENTO (ART.33 a 37, LCE Nº. 39/93)
 |
| **[ ]**  | 1. READAPTAÇÃO (ART. 39 – LCE Nº. 154/93)
 |
| **[ ]**  | 1. RECONDUÇÃO (ART. 32 – LCE Nº. 39/93)
 |
| **[ ]**  | 1. REINTEGRAÇÃO (ART. 31 – LCE Nº. 39/93)
 |
| **[ ]**  | 1. OUTROS (especifique)
 |
|  |  |

|  |
| --- |
| Detalhamento/Justificativa: |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nestes termosPede Deferimento       |  |  |
|  |       |  |
| Local | Data | Assinatura |

|  |
| --- |
| Documentação Exigida Por Assunto |
| 1. REMOÇÃO À PEDIDO
 | - Documento que comprove a transferência do cônjuge, laudo expedido pela Junta Médica Oficial. |
| 1. DISPONIBILIDADE E APROVEITAMENTO
 | - Requerimento. |
| 1. READAPTAÇÃO
 | - Laudo da Junta Médica Oficial (Art. 39 – Lei nº 154/05). |
| 1. RECONDUÇÃO
 | - Mediante documento comprobatório emitido pelo órgão o qual o inabilitou. |
| 1. REINTEGRAÇÃO
 | - Mediante ato de invalidação de demissão, ou por sentença administrativa ou judicial.  |