



DEFENSORIA  
PÚBLICA DO ESTADO  
DE PERNAMBUCO

Unidade de Apoio à Coordenadoria de Gestão

Carimbo Protocolo	Despacho/SUGEST
-------------------	-----------------

NOME DO SERVIDOR	MATRICULA
------------------	-----------

CARGO/FUNÇÃO	SÍMBOLO/REFERÊNCIA	TELEFONE
--------------	--------------------	----------

ENDEREÇO	BAIRRO
----------	--------

CIDADE	ESTADO	CEP
--------	--------	-----

LOTAÇÃO: UNIDADE DE TRABALHO, GERENCIA, DEPARTAMENTO, DIRETORIA
---

Requer ao Ilustríssimo (a) Sr. (a) Superintendente de Gestão:

1	Abono de falta	23	Gratificação (implantação)
2	Abono de permanência – Isenção de FUNAFIM	24	Gratificação de atividade de transporte
3	Afastamento para assumir cargo eletivo	25	Gratificação de risco de vida/insalubridade
4	Afastamento para concorrer a cargo eletivo	26	Licença gestante
5	Afastamento por curso/congresso/ similares	27	Licença para acompanhar cônjuge
6	Ajuda de custo	28	Licença para tratamento de saúde (anotação)
7	Alterações cadastrais (informações pessoais)	29	Licença para trato de interesse particular
8	Anotação de diploma/certificado/cursos	30	Licença paternidade
9	Anotação de tempo de serviço	31	Licença por adoção
10	Cancelamento de averbação	32	Licença por casamento
11	Cancelamento de suspensão/repreensão	33	Licença por doença de pessoa da família
12	Certidão de Contribuição do INSS	34	Licença por falecimento de pessoa da família
13	Certidão de tempo de serviço	35	Licença Premio (concessão)
14	Certidão/Declaração para fins específicos	36	Licença Premio (gozo)
15	Concessão de adicional noturno	37	Opção de remuneração
16	Concessão de salário família	38	Prorrogação de posse
17	Dependente de Imposto de Renda (Anotação)	39	Quinquênio (atrasado)
18	Dependente de Imposto de Renda (Cancelar)	40	Quinquênio (reforma)
19	Dias deixados de receber (pagamento)	41	Vale refeição
20	Estabilidade financeira (atualização)	42	Vale transporte
21	Exoneração de Cargo	43	OUTROS
22	Férias (gozo, alteração, contagem em dobro)		

Anexo \_\_\_\_ Documento (s) necessário (s) à solução do assunto pelo que presto as seguintes informações complementares:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Em ____/____/____  _____ Assinatura do requerente	Autorização/Chefia Imediata
--	-----------------------------