

**RDV – REQUERIMENTO DE DIREITOS E VANTAGENS**

Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>NOME DO SERVIDOR (A):</b>				
Data de Nascimento:		CPF:	RG:	
<b>Filiação</b>	Mãe:			<b>ÓRGÃO</b> _____ CAD/SEATE
	Pai:			
<b>Endereço</b>	Logradouro:			
	Complemento:		Nº:	Bairro:
	Cidade:		UF:	CEP:
Tel. Trabalho:		Tel. Pessoal:		<b>PROCESSO Nº</b> _____
E-mail:		Grau de Instrução:		
Admitido em:		Matrícula:	Vínculo:	<b>REGISTRADO EM:</b> _____/_____/_____  Chefe
Cargo efetivo:			Lotação de Origem:	
F. de Confiança ou C. Comissionado:			Unidade onde serve:	
Raça/Cor: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena				
<b>OBJETIVO DO REQUERIMENTO</b>				
01. ( ) Salário-família ( ) Concessão ( ) Exclusão ( ) Prorrogação				
Dependente 1:		Data Nasc:	Parentesco: _____	
Dependente 2:		Data Nasc:	Parentesco: _____	
Dependente 3:		Data Nasc:	Parentesco: _____	
02. ( ) Inclusão de dependente para fins de: ( ) plano odontológico ( ) plano de saúde ( ) bolsa de estudos ( ) imposto de renda ( ) outros fins				
21. ( ) Licença prêmio ou especial. Quinquênio(s): 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> 7º <input type="checkbox"/> 8º <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> De acordo para época oportuna				
Assinatura e carimbo da chefia imediata				
03. ( ) Adicional de Insalubridade				
04. ( ) Adicional de Periculosidade				
05. ( ) Adicional de Periferia				
06. ( ) Gratificação de Risco de Vida				
07. ( ) Licença para tratar de interesses particulares				
08. ( ) Certidão de tempo de serviço para fins de: ( ) averbação ( ) aposentadoria ( ) outros fins				
22. ( ) Avanço de nível ( ) Por titulação ( ) Outros (especificar)				
23. ( ) Licença para Aprimoramento Profissional				
24. ( ) Gratificação de Aprimoramento Profissional				
25. ( ) Diferença Gratificação de Otimização				
26. ( ) Diferença de Periferia				
27. ( ) Auxílio transporte				
28. ( ) Mudança de endereço				
29. ( ) Férias Referente ao exercício de _____ Início: _____ Término: _____ <input type="checkbox"/> De acordo				
Assinatura e carimbo da chefia imediata				
30. ( ) Interrupção de licença				
31. ( ) Contagem de licença em dobro				
32. ( ) Acidente de trabalho				
33. ( ) Outros (Relotação, resarcimento, outras licenças etc.)				
20. ( ) Alteração de nome De: _____ Para: _____				
32. Informações complementares _____ _____				
Data:		Ass. Requerente:		

Documentação necessária para compor os processos abertos por RDV:

- Para os itens 01 e 02: Anexar cópias de RG ou certidão de nascimento do(s) dependente(s);
- Para os itens 03 e 04: Anexar formulário SCAPI;
- Para o item 05: Anexar comprovante de residência e mapa do Google com a localização da residência e da unidade onde serve;
- Para o item 07: Anexar declaração com manifesto/pedido do servidor se irá ou não contribuir com o FUMPRES.
- Para o item 10: Anexar manifesto/pedido do servidor e Declaração de Bens e Valores para todos os vínculos. No caso de vínculo REDA, anexar também uma declaração do responsável do órgão de lotação, dispensando-o, se for o caso, do período de espera definido por lei (30 dias – LC 36/04, artigo 70 – inciso III § 1º);
- Para os itens 11 e 31: Anexar Certidão de Tempo de Serviço original destinada a esta PMS, contendo a discriminação das remunerações conforme art. 439 da IN INSS/PRESS 77/2015;
- Para o item 12: Anexar Declaração de Bens e Valores e, os requisitos exigidos na IN 03 de 28/06/2018;
- Para o item 13: Requerer este benefício junto à Diretoria de Previdência - DPR;
- Para o item 14: Anexar portarias relacionadas às nomeações;
- Para o item 15 e 16: Anexar portarias relacionadas às nomeações;
- Para o item 18: Requerer até 60 dias antes do término do ano letivo, no caso de servidores do grupo magistério (SMED);
- Para o item 19: Especificar no Campo 30 a carga horária pretendida;
- Para o item 20: Anexar comprovantes da alteração do nome;
- Para o item 22: Para mudança de nível por titulação, anexar cópia do diploma, histórico escolar, ementa do curso e programa das disciplinas;
- Para o item 23: Anexar comprovantes exigidos no artigo 42 do Decreto nº 26.168/2015;
- Para o item 24: Anexar certificado de conclusão do curso, exigido no artigo 54 do Decreto nº 26.168/2015 (campo de uso exclusivo para servidores do grupo magistério – SMED);
- Para o item 25: Anexar ofício da escola com a carga horária trabalhada;
- Para o item 26: Comprovação do chefe imediato que atuou em escola periférica ou de difícil acesso.
- Para os itens 27 e 28: Anexar comprovante de residência;
- Para o item 29: Devem solicitar por RDV somente os servidores lotados na SMS;
- Para o item 32: Anexar atestado médico e declaração do acidentado e do chefe imediato, informando detalhadamente o ocorrido.

**ATENÇÃO! Anexar cópias de documentos pessoais com foto (RG, CNH etc) e contracheque em todos os requerimentos.**