



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ - FUNECE



REQUERIMENTO

NOME:	ADMINISTRADOR	ESTUDANTE
CENTRO/FACULDADE:	FUNECE	CURSO:
		MATRICULA:
		431765

REQUER

X	REITOR / PRESIDENTE DA FUNECE	RECURSOS HUMANOS	OUTROS
---	-------------------------------	------------------	--------

ROTINAS

1.		AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO PROBATÓRIO	18.		ALTERAÇÃO DO REGIME DE TRABALHO
2.	X	AFASTAMENTO PARA PÓS-GRADUAÇÃO	19.		MUDANÇA DE NOME
3.		PRORROGAÇÃO DE AFASTAMENTO PARA PÓS-GRADUAÇÃO	20.		REGISTRO DE DIPLOMA
4.		ASCENSÃO FUNCIONAL: PROGRESSÃO POR INTERSTÍCIO	21.		APOSTILAMENTO DE DIPLOMA
5.		ASCENSÃO FUNCIONAL: PROMOÇÃO POR TITULAÇÃO	22.		EMIÇÃO DE SEGUNDA VIA DE DIPLOMA
6.		ASCENSÃO FUNCIONAL: PROMOÇÃO POR TITULAÇÃO E INTERSTÍCIO	23.		REMOÇÃO
7.		GRATIFICAÇÃO DE INCENTIVO PROFISSIONAL	24.		ABONO DE PERMANÊNCIA
8.		LICENÇA MATERNIDADE	25.		ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
9.		LICENÇA MÉDICA/LICENÇA PARA INTERESSE PARTICULAR	26.		OUTRAS (ESPECIFIQUE):
10.		COMUNICAÇÃO DE FALECIMENTO			
11.		AUXÍLIO FUNERAL			
12.		PENSÃO			
13.		CESSÃO/DISPOSIÇÃO			
14.		EXONERAÇÃO			
15.		AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO			TELEFONES PARA CONTATO
16.		SUSPENSÃO DE VÍNCULO		Celular:	
17.		APOSENTADORIA		Fixo:	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Assinatura do Requerente: _____ Data: ____/____/____