



Secretaria da Administração  
GOVERNO DO TOCANTINS

**FORMULÁRIO PARA  
REQUERIMENTOS DIVERSOS  
- RD -**

**ATENÇÃO: LEIA AS INSTRUÇÕES NO VERSO**

1) Nome do (a) Interessado (a):		2) CPF:		
3) Endereço Residencial: 71	4) CEP:	5) Cidade: Porto	6) UF: TO	7) Fone/Contato
8) Cargo 1:	9) Matrícula	10) Unidade e Município de Lotação		
11) Cargo 2:	12) Matrícula	13) Unidade e Município de Lotação		
14) Regional:	15) Órgão:			

<b>16) Licenças Médicas</b> a) <input type="checkbox"/> Licença para tratamento de saúde b) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de doença em pessoa da família c) <input type="checkbox"/> Prorrogação de licença médica d) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de gestação ou adoção d.1) Opção pela prorrogação da Licença à gestante ou adotante? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<b>17) Benefícios</b> a) <input type="checkbox"/> 50% de Gratificação Natalina (mês de aniversário) b) <input type="checkbox"/> Ponto facultativo na data do aniversário: ___/___/___ ou em ___/___/___	c) <input type="checkbox"/> <b>Período de 06 (seis) horas diárias ininterruptas</b> <input type="checkbox"/> Servidor <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a) <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe
--	--	--

<input type="checkbox"/> <b>18) Licença para tratar de interesses particulares</b> Tempo: _____ Meses      Início: ___/___/___ Chefe Imediato _____ _____/___/___      _____ Data      Carimbo/Assinatura	<input type="checkbox"/> <b>19) Licença-prêmio por assiduidade</b> Período: ___/___/___ a ___/___/___ Chefe Mediato _____ _____/___/___      _____ Data      Carimbo/Assinatura
---	---

<b>20) Exoneração/ Extinção/ Vacância</b> a) <input type="checkbox"/> Exoneração do Cargo Efetivo b) <input type="checkbox"/> Exoneração do Cargo em Comissão c) <input type="checkbox"/> Extinção de Termo de Compromisso de Serviço Público de Caráter Temporário d) <input type="checkbox"/> Declaração de Vacância A partir de ___/___/___.
--

<input type="checkbox"/> <b>21) Salário-família</b>	<input type="checkbox"/> <b>22) Outros</b> (discriminar no campo 24)
---	--

<b>23) Assunto: VENHO ATRAVÉZ DESTE REQUERER O QUE SEGUE:</b> <b>I – Que Seja processado, concedido mediante portaria todos as minhas progressões HORIZONTAIS e VERTICAIS levando em conta a publicação da Lei nº 3462 de 25 de abril de 2019 em seu artigo 1º parágrafo 2º incisos II e III.</b>  _____, ___/___/_____. Local      Data      _____ Assinatura do (a) interessado (a)
--

**INSTRUÇÕES / INFORMAÇÕES**