



## REQUERIMENTO PADRÃO

Nome:		Matrícula SIAPE ou CPF para não servidores:	
Situação: Ativo( ) Aposentado( ) Pensionista( ) Outros*( )		Celular ou fixo:	
E-mail:		Ramal:	
Cargo/Função:		Lotação/Setor:	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:		Estado:	CEP:
<b>Ao (À) Magnífico(a) Reitor(a) da UFRPE:</b> ( ) AFASTAMENTO (detalhar) ( ) READAPTAÇÃO / RECONDUÇÃO / REMOÇÃO ( ) RESCISÃO/EXTINÇÃO CONTRATUAL (CDT) ( ) OUTROS (detalhar abaixo)			
<b>Ao (À) Senhor(a) Pró-Reitor(a) da PROGEPE:</b> ( ) CERTIDÃO / DECLARAÇÃO (detalhar) ( ) PROGRESSÃO (detalhar) ( ) ADICIONAL (detalhar) ( ) DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO ( ) HORÁRIO ESPECIAL ( ) LICENÇAS (detalhar) ( ) EXCLUSÃO DE DEPENDENTE ( ) ATUALIZAÇÃO CADASTRAL ( ) DEPENDENTE ESTUDANTE (universitário ou de escola técnica anexar comprovante de matrícula) ( ) ISENÇÃO IRRF / PSS (para portadores de doença especificada em lei) ( ) OUTROS: (detalhar abaixo)			
<b>DETALHAMENTO E JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:</b>			

As solicitações que não estiverem discriminadas nesse Requerimento nem houver Formulário Específico disponível no site: <http://www.sugep.ufrpe.br/documentos> devem ser marcadas como "Outros" e escrever de forma detalhada a solicitação.

Recife, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Requerente