

UESB	REQUERIMENTO DE DIREITOS E VANTAGENS	PROTOCOLO
		UNIDADE DE DESTINO

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

NOME	VÍNCULO <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> EST	CADASTRO
ENDEREÇO COMPLETO		TELEFONE
UNIDADE ONDE ESTÁ LOTADO	CARGO/ FUNÇÃO	NÍVEL

**OBJETO DO REQUERIMENTO**

ALTERAÇÃO DE NOME DE \_\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_\_

ADICIONAIS CORRESPONDENTE A \_\_\_\_\_ % REFERENTE AO DECÊNIO DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
OU QUINQUÊNIO DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

LICENÇA PRÊMIO REFERENTE AOS QUINQUÊNIOS DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
INÍCIO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E TÉRMINO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

APOSENTADORIA

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

MUDANÇA DE REGIME DE TRABALHO DE \_\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_\_

ESTABILIDADE ECONÔMICA

FÉRIAS REFERENTE AO EXERCÍCIO DE \_\_\_\_\_ PARA UTILIZAÇÃO NO PERÍODO DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO:  SIM     NÃO

ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

SALÁRIO FAMÍLIA       FILHO       ESPOSA       MÃE

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

REQUERENTE _____/_____/_____ DATA	ASSINATURA	CHEFE IMEDIATO <input type="checkbox"/> CONCORDO <input type="checkbox"/> DISCORDO	ASSINATURA
---	------------	--	------------