



MINISTÉRIO DA  
EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E  
TECNOLOGIA DO RN  
**REQUERIMENTO**

Carimbo do protocolo (Serviços de Comunicações)

Campo 1	
NOME	MATRÍCULA

ENDEREÇO	CIDADE	ESTADO
----------	--------	--------

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO	CÓDIGO/NÍVEL/REF
----------------------	------------------

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO
------------------

**VEM REQUERER AO SR. REITOR DO IFRN**

Campo 2					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AFASTAMENTO (no país)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REMOÇÃO – DOCENTE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RETIF – APOSENTADORIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXONERAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FÉRIAS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Ilmº. Srº. DIRETOR DE GESTÃO DE PESSOAS**

Campo 3					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DE LICENÇA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LICENÇA ESPECIAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MOVIMENTAÇÃO DO FGTS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXPEDIÇÃO DE CERTIFICADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REMOÇÃO TÉCNICO-ADMINISTRA.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RESCISÃO DE CONTRATO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ABONO DE PERMANÊNCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Campo 4

Anexando todos os documentos necessários à solução do assunto e para o que presta as seguintes informações complementares:

Em:	<b>Encaminhe-se à DIGPE</b>
Assinatura do Requerente	Assinatura do Chefe Imediato