



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SENHOR SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ,
ESTADO DA PARAÍBA.

_____,
brasileiro(a), estado civil _____, matrícula _____,
ocupante do cargo de _____,
residente e domiciliado(a) à _____
_____,
Município _____, telefone (____) _____,
lotado(a) _____, prestando
seus serviços na unidade de trabalho (UTB) _____
_____, tendo sido admitido(a) em _____.

Vem à respeitável presença de Vossa Senhoria, **REQUERER**:

- () Licença para tratamento de saúde (Art. 84, LC 001/2011)
- () Licença por motivo de doença em pessoa da família (Art. 87, LC 001/2011)
- () Licença por motivo de acompanhamento do cônjuge ou companheiro (Art. 88, LC 001/2011)
- () Licença para prestar serviço militar (Art. 89, LC 001/2011)
- () Licença para atividade político-eletiva (Art. 90, LC 001/2011)
- () Licença especial (Art. 91 à 94, LC 001/2011)
- () Licença para tratar de interesse particular (Sem vencimentos) (Art. 95, LC 001/2011)
- () Licença para desempenho de mandato classista (Art. 96, LC 001/2011)
- Licença (Art. 7º, CF/88): () Gestante () Adotante () Paternidade
- () Licença para estudo e curso de aperfeiçoamento (Art. 97, LC 001/2011)
- () Transferência (Art. 31, LC 001/2011)
- () Readaptação (Art. 32, LC 001/2011)





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

-) Reversão (Art. 33 à 35, LC 001/2011)
-) Reintegração (Art. 36 à 38, LC 001/2011)
-) Recondução (Art. 39, LC 001/2011)
-) Exoneração (Art. 45, LC 001/2011)
-) Redistribuição (Art. 47, LC 001/2011)
-) Ajuda de custo (Art. 61, LC 001/2011)
-) Diárias (Art. 62, LC 001/2011)
-) Transportes (Art. 63, LC 001/2011)
-) Adicional pela prestação de trabalho noturno (Art. 65, LC 001/2011)
-) Adicional pela prestação de serviços extraordinários (Art. 66, LC 001/2011)
-) Adicional pela prestação de trabalho noturno (Art. 65, LC 001/2011)
-) Adicional de férias (Art. 67 e 79, LC 001/2011)
-) Gratificação de estímulo à atividade docente (Art. 76, LC 001/2011)
-) Adicionais/Gratificações. Especificar: _____
-) Salário-família (Art. 78, LC 001/2011)
-) Aposentadoria (Art. 100, LC 001/2011)
-) Benefício previdenciário. Especificar: _____
-) Tempo de serviço (Art. 104 à 106, LC 001/2011)
-) Progressão Funcional (Mudança de classes)
-) Interrupção da licença para tratar de interesse particular (Art. 95, § 2º, LC 001/2011)
-) Folga anual no dia de seu aniversário (Art. 5º, LM 523/2017)
-) Outra situação. Especificar: _____

Observação: _____

Santa Cruz – PB, _____ de _____ de _____.

Requerente



PREFEITURA DE
SANTA CRUZ - PB
Honestidade, Trabalho e União

Avenida Professor Nestor Antunes de Oliveira, 165, Centro, Santa Cruz – PB, CEP.: 58.824-000
Telefone: (83) 3536-1002 | www.santacruz.pb.gov.br | administracao@santacruz.pb.gov.br