



REQUERIMENTO DE REANÁLISE DE CONTAGEM DE TEMPO DE EFETIVO EXERCÍCIO

NOME : _____ PRONTUÁRIO: _____

LOTAÇÃO: _____ CATEGORIA: _____ SECRETARIA: _____ DATA ADMISSÃO: _____

CÓDIGO / CARGO / ESPECIALIDADE: _____ ENQUADRAMENTO: _____

CPF: _____ CONTATO: TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

Vem requerer recontagem de tempo de efetivo exercício, para fins de enquadramento definitivo no padrão de vencimento, pelos motivos a seguir:

- 01 - | | ENQUADRAMENTO PCCV - LEI _____ D.R.H. - C.S.C.S.
- 02 - | | ADICIONAL DE TEMPO DE SERVIÇO - LEI _____ D.A.R.H. - C.S.P.
- 03 - | | SEXTA - PARTE - LEI _____ D.A.R.H. - C.S.P.
- 04 - | | LICENÇA PRÊMIO - LEI _____ D.A.R.H. - C.S.P.

Termos em que pede deferimento.

Campinas, de de . ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

PARECER DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS:

	DEFERIDO	INDEFERIDO	PARECER:
01 -			_____
02 -			_____
03 -			_____
04 -			_____

SECRETÁRIO DE RECURSOS HUMANOS

CIÊNCIA DO(A) SERVIDOR(A):

Campinas, de de . ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)