



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS**  
**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS**

PROTOCOLO :

**BENEFÍCIOS / DIREITOS DO SERVIDOR**

**REQUERENTE**

NOME :

MATRÍCULA :

SERVIDOR(A) LOTADO(A) NA SECRETARIA:

DEPARTAMENTO:

C. CUSTO:

REGIME:

CARGO / EMPREGO:

**VEM REQUERER**

LICENÇA NOJO \_\_\_\_\_ GRAU PARENTESCO \_\_\_\_\_ DATA DE FALECIMENTO \_\_\_\_\_

LICENÇA GALA \_\_\_\_\_ PERÍODO (Nº DIAS) \_\_\_\_\_

ALTERAÇÃO DE NOME  LICENÇA PATERNIDADE

INCLUSÃO DE SALÁRIO - FAMÍLIA  LICENÇA PARA AMAMENTAÇÃO

LICENÇA PARA DOAÇÃO DE SANGUE  INCLUSÃO DE DEPENDENTES P/ FINS DE IMPOSTO DE RENDA

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**ASSINATURA DO SERVIDOR**

TELFONE / RAMAL :

DATA:

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS**

DEFIRO \_\_\_\_\_

INDEFIRO \_\_\_\_\_

DATA:

DIRETOR DO D.A.R.H.: