



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

REQUERIMENTO DE ABONO DE PERMANÊNCIA - TERMO DE OPÇÃO

Dados do Interessado

Nome Completo:		
Cargo:	Siape:	
Lotação:	Telefone:	
Endereço Residencial:		Nº.:
Complemento:	Bairro:	
CEP.:	Cidade:	UF:
e-mail:		

Venho pelo presente requerer a concessão do Abono de Permanência.

- AUTORIZO** utilizar o tempo de Licença-Prêmio para o cômputo do respectivo Abono de Permanência.
- NÃO AUTORIZO** utilizar o tempo de Licença-Prêmio para o cômputo do respectivo Abono de Permanência.

Estou ciente que o cômputo da Licença Prêmio por Assiduidade – LPA para o benefício de Abono de Permanência, inviabilizará seu gozo no futuro.

*** Para que o processo siga com a devida tramitação, um dos campos acima devem estar assinalados.**

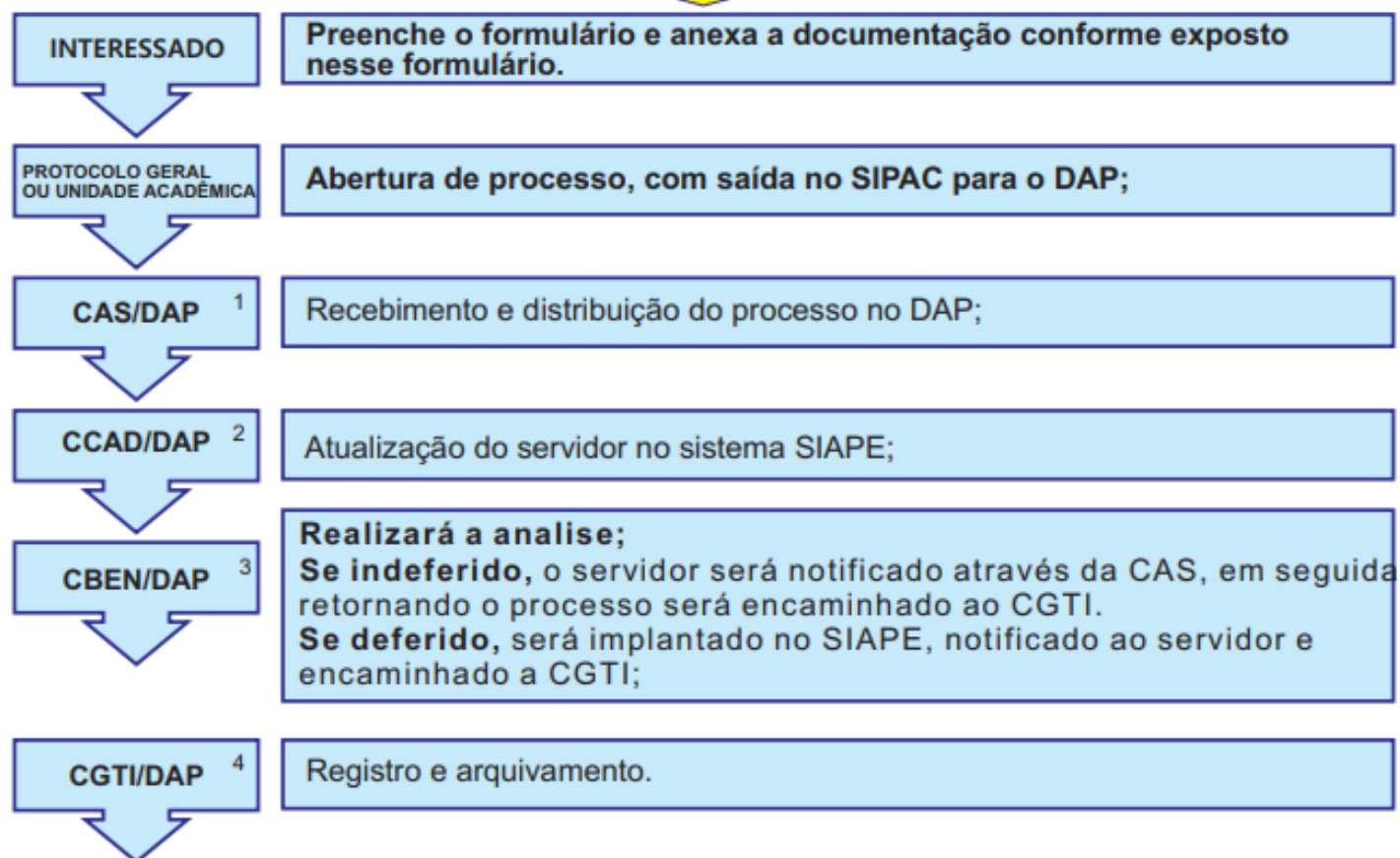
Declaro que não foi ajuizada ação judicial para pleitear o pagamento da vantagem aqui solicitada, e caso venha a ajuizar, comprometo-me a informar o ocorrido oficialmente ao Departamento de Administração de Pessoal – DAP/Ufal, o que irá evitar a duplicidade de processo, seja administrativo ou judicial, para o objeto ora tratado, conforme observância do art. 4º, alínea g, da Portaria Conjunta nº 02/2012/SGP e SOF, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão, publicada no DOU nº 232, página 101, de 03/12/2012.

Data do Preenchimento

____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Servidor(a)

FLUXOGRAMA



1 - CAS – Central de Atendimento ao Servidor

2 - CCAD - Coordenação de Cadastro

3 - CBEN - Coordenação de Benefícios

4- CGTI – Coordenadoria de Gestão e Tratamento da Informação