



REQUERIMENTOS DIVERSOS 01 - Dados do Interessado Nome Completo: Cargo: Siape: CPF: Telefone: E-mail: Lotação ou Endereço: 02 - Solicitação (marcar apenas uma opção) ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA (anexar laudos médicos, para servidor aposentado ou pensionista). CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO SOLICITAÇÃO DE CÓPIAS DE PROCESSO: 23065. SOLICITAÇÃO DE FICHA FINANCEIRA DE _____ Dispensa do serviço, no período a seguir, por ter prestado serviço à Justiça Eleitoral **como mesário** (art. 98 da Lei 9.504/1997): (anexar cópia conferida com o original de declaração expedida pela Justiça Eleitoral) 03 - Outros ou observações: Informações para preenchimento Após abertura de processo no SIPAC, tramitar para o DAP Protocolo. Assinatura do (a) interessado (a)

Formulário Diversos -05/2017 - Diagramação Central de Atendimento ao Servidor - DAP/CAS - Tel.: 82 3214-1108/1897/1740 E-mail.: cas@dap.ufal.br



