



Órgão/Entidade UNEB		ETIQUETA	
Servidor NOME DO SERVIDOR		Matrícula	
Nome Social			
Local de Trabalho PRÓ-REITORIAS OU DEPTO. ONDE TRABALHA		Lotação SETOR ONDE TRABALHA	Vínculo <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporário
Endereço Residencial			
Bairro		Cidade/Município	Telefone
Direitos e Vantagens		Documentos Necessários	
<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DO NOME De: Para:		Certidão de Casamento, Divórcio ou Sentença Judicial.	
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA		Cópia da Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento ou Casamento, Certidão de Tempo de Serviço Público ou do INSS, Declaração de Bens.	
<input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO		Certidão de Tempo de Serviço Público ou do INSS (original), se celetista.	
<input type="checkbox"/> ESTABILIDADE ECONÔMICA		Certidão de Tempo de Serviço de cargo em comissão e Cópia dos Atos de Nomeação e Exoneração.	
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO DO CARGO a partir <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporário    __ / __ / __			
<input type="checkbox"/> AUXÍLIO NATALIDADE		Certidão de Nascimento e Declaração do servidor solicitante, informando se o cônjuge é ou não servidor público estadual e se recebeu o Auxílio-Natalidade.	
<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA Declaro sob as penas da Lei, que as pessoas indicadas abaixo ficam sob minha dependência econômica, não dispõem de renda, nem exercem atividade remunerada. <input type="checkbox"/> filho menor de 18 anos <input type="checkbox"/> enteado tutelado e menor sob guarda		Certidão de Nascimento do dependente, Documentos referentes à guarda do dependente, Declaração do servidor solicitante, informando se o cônjuge é ou não servidor público estadual e se recebe o Salário Família.	
Dependentes		Data de Nascimento	Parentesco
1.			
2.			
3.			
4.			
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Temporário		<input type="checkbox"/> REMOÇÃO PARA	
Licença			
<input type="checkbox"/> PARA INTERESSE PARTICULAR Início __ / __ / ____ Término __ / __ / ____		<input type="checkbox"/> OUTRAS (especificar)	
<input type="checkbox"/> PRÊMIO REFERENTE AO QUINQUÊNIO DE ____ A ____ <input type="checkbox"/> Reconhecimento <input type="checkbox"/> Concessão N° de meses ____ Início __ / __ / ____			
Data / /	Assinatura/Carimbo Chefe Imediato		
Outras Informações			
SOLICITO PROGRESSÃO NA CARREIRA DA REFERÊNCIA X PARA Y.			
Data / /	Assinatura Servidor		