|  |
| --- |
| **AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO** |
|  |
| **DADOS PESSOAIS:**  |
| **FUNCIONAL/ VINCULO :**  | **NOME DO SERVIDOR :**  |
| **CONTATOS:**  |
| **TEL. FIXO:** | **NOME DA MÃE:** |
| **CELULAR:**  |
| **ENDEREÇO:**  | **CEP:** |
| **BAIRRO:** | **CIDADE:** | **UF:**  |
| **E-MAIL:** |
| **ORGÃO- LOCALIZAÇÃO** | **SETOR- LOCALIZAÇÃO** |
|  |
| **DETALHAMENTO:** |
|  |
| O servidor (a) acima qualificado, requer ao presidente do Instituto de Atendimento Socioeducativo – IASES a Concessão de Vantagem assinalada nos termos da legislação em vigor ao assunto. t |
|  |
| **DATA:**  | **ASSINATURA DO REQUERENTE:**  |
|  |
| **RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO** |
| **FUNCIONAL:**  | **DATA:**  | **ASSINATURA:**  |