



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS FORMULÁRIO XXIII- NP 02

REQUERIMENTO DE SERVIDOR (A)

(preencher em letra de forma)

DADOS PESSOAIS

Nome do (a) servidor (a):

Setor/Comarca/Juízo:

Cargo:

Telefone ou Ramal:

REQUERIMENTO DE SERVIDOR (A)

Ilustríssimo (a) Senhor (a) Secretário (a) de Gestão de Pessoas do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo. O (a) servidor (a) acima qualificado vem, mui respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria, nos termos da Legislação em vigor:

(ATS) Adicional de Tempo de Serviço

Adicional de Assiduidade

Férias-Prêmio - Publicação do direito

Férias-Prêmio - Gozo a partir de ____ / ____ / ____ . O gozo de férias-prêmio deverá ser informado com a ciência da chefia

Auxílio-Transporte (anexar comprovante de residência)

Averbação de Tempo de Serviço: () para fins de ATS e Assiduidade e/ou () para Aposentadoria (Anexar certidões originais dos órgãos competentes)

Declaração de Tempo de Contribuição p/aposentadoria *

Abono Permanência *

Declaração de tempo de contribuição para benefícios junto ao INSS

Certidão de tempo de serviço para averbação junto a outro órgão público, para fins de vantagens. (Especificar Órgão Público):

Certidão de tempo de contribuição para averbação junto a outro regime previdenciário. (Especificar o Regime Previdenciário):

Declaração de tempo de serviço para comprovação de vínculo para fins de concurso público

Declaração para comprovação de vínculo funcional

Desentranhamento de documento: _____

Outros Assuntos _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE APOSENTADORIA

* Para solicitação de declaração de tempo de contribuição para a aposentadoria e abono permanência, é necessário anexar cópias autenticadas dos seguintes documentos ou cópias simples conferidas com seus respectivos documentos originais, por intermédio do servidor, devidamente identificado com assinatura e matrícula: certidão de casamento ou nascimento, RG, CPF, PIS PASEP, título de eleitor, comprovante de residência e contracheque, conforme Portaria nº 10 - R do IPAJM publicada em 08.12.2015 publicada no DIO.

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO (sem ciência da Chefia)

Vitória, ____ / ____ / ____

Requerente: _____ Matrícula: _____