



# Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Anibal Khury  
DIRETORIA DE PESSOAL

**Ao Sr. Diretor de Pessoal:**

REQUERIMENTO	
Nome: _____	
Matrícula: _____	Lotação: _____ CPF: _____
E-mail: _____	
Telefone fixo: _____	Celular: _____ Ramal: _____
Banco: _____	Agência: _____ Conta: _____

*Vem requer a Vossa Senhoria:*

<input type="checkbox"/> Averbação em ficha funcional	<input type="checkbox"/> Licença médica
<input type="checkbox"/> Aposentadoria	<input type="checkbox"/> Licença maternidade
<input type="checkbox"/> Abono de Permanência	<input type="checkbox"/> Licença paternidade
<input type="checkbox"/> Disposição funcional	<input type="checkbox"/> Licença remunerada para aposentar
<input type="checkbox"/> Inclusão de dependente	<input type="checkbox"/> Cópia de Ato ou Portaria
<input type="checkbox"/> Isenção de Imposto de Renda	<input type="checkbox"/> Cópia da ficha funcional
<input type="checkbox"/> Comprovante de rendimentos para IR	<input type="checkbox"/> Cópia da ficha financeira
<input type="checkbox"/> Contracheque	<input type="checkbox"/> Declaração
<input type="checkbox"/> Atestado médico ( <b>até 3 dias</b> )	<input type="checkbox"/> Cancelamento de desconto (esclarecer)
<input type="checkbox"/> Justificativa de ausência	<input type="checkbox"/> Auxílio Funeral
<input type="checkbox"/> Verbas Rescisórias	<input type="checkbox"/> Certidão (esclarecer)
<input type="checkbox"/> Cópia de protocolo	<input type="checkbox"/> Licença Gala (Casamento)
<input type="checkbox"/> Pedido de reconsideração (esclarecer)	<input type="checkbox"/> Licença falecimento (Cônjuge, pai, mãe, filho e irmão - art. 128, III - Lei 6174/70)
<input type="checkbox"/> Comunicado falecimento	
<input type="checkbox"/> Adicional por tempo de Serviço (Quinquênio e Anuênio)	
<input type="checkbox"/> Outros _____	

*Esclarecimentos:*


Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente