**REQUERIMENTO**

|  |
| --- |
| EU ABAIXO QUALIFICADO, VENHO POR MEIO DESTE REQUERER:       |
| **DADOS CADASTRAIS DO REQUERENTE** |
| NOME (SEM ABREVIAR)      | SEXO[ ]  F [ ]  M  | DATA NASCIMENTO  /  /     |
| NOME DO PAI (SEM ABREVIAR)      | NOME DA MÃE (SEM ABREVIAR)      |
| CPF  .   .   -   | PIS / PASEP    .     .  -  | TÍTULO ELEITORAL      | RG / EXPEDIDOR      /       |
| ENDEREÇO      | COMPLEMENTO      |
| BAIRRO       | MUNICÍPIO      | UF   | CEP     -    |
| TELEFONE(  )     .     | CELULAR(  )      .     | ENDEREÇO ELETRONICO (E-MAIL)     @      |
| **DADOS FUNCIONAIS DO REQUERENTE** |
| MATRÍCULA      | CARGO/FUNÇÃO      | SECRETARIA VINCULADA      |
| **OBSERVAÇÕES** |
|  |
| **ASSINATURAS E ANEXOS** |
| **DATA**17/06/2019 | ASSINATURA DO REQUERENTE**AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ESTÃO SUJEITAS ÀS SANÇÕES NO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL** |
| ANEXAR CÓPIAS LEGÍVEIS DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS  |