



Código Sistema Complete 801	ANEXO II – FORMULARIO Nº 09 SERVIDORES ADMINISTRATIVOS REVISÃO DE ADICIONAL DE INCENTIVO FUNCIONAL	Classificação TTDA 024.139 (Conarq)
		Versão 2

I - IDENTIFICAÇÃO

Servidor(a): _____
Filiação – Mãe: _____
Pai: _____
CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____
Endereço Residencial: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Fones: _____ / _____
E-mail: _____
II – Dados Funcionais
Matrícula Funcional: _____ Contrato: _____ Dt. de Admissão.: ____ / ____ / ____
Cargo: _____
Função: _____
Lotação: _____

III – REQUERIMENTO

Chefe imediato descrevendo as funções exercidas por mim,

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura do Requerente

IV – DOCUMENTOS (Cópia e Original)

- Declaração do chefe imediato descrevendo as funções exercidas pelo(a) servidor(a);
- RG e CPF;
- Formulário nº 09 preenchido e assinado;
- Contracheque recente.

V – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

GOIÂNIA. Lei Complementar nº 202, de 29 de dezembro de 2009. (Introduz alterações na Lei Complementar nº 011, de 11 de maio de 1992). Dispõe sobre o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Goiânia. Disponível em: www.goiania.go.gov.br.