

SEI 02.13.02.11	ANEXO III - FORMULÁRIO Nº 22 BENEFÍCIOS GERAIS LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOA DA FAMÍLIA	PROTOCOLO ONLINE
-----------------	--	---------------------

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.: ____ / ____ / ____
Matrícula Funcional: _____ Contrato: _____ Dt. de Admissão.: ____ / ____ / ____
Cargo: _____
Função: _____
Formação: _____
Servidor readaptado/reabilitado: () Sim () Não
Lotação 1: _____
Coordenadoria: _____
Lotação 2: _____
Coordenadoria: _____

III – REQUERIMENTO

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Requerente

IV – DOCUMENTOS (ORIGINAIS)

- RG e CPF;
- Contracheque atual;
- Comprovante de endereço atual;
- Ofício da chefia/direção dando ciência de que o(a) servidor(a) pleiteará Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família;
- Relatório médico e laudos de exames;
- Documentos que comprovem parentesco: cônjuge ou companheiro(a), padastro ou madastra, ascendente e descendente, enteado(a), menor sob guarda ou tutela e irmãos.

V – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

GOIÂNIA. Lei Complementar nº 011, de 11 de maio de 1992. Art. 110.
https://www.goiania.go.gov.br/html/gabinete_civil/sileg/dados/legis/1992/lc_19920511_000000011.html