



Estado de Goiás

Versão 7

## REQUERIMENTO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ASSUNTO

	Autuação de processo de folha de pagamento de servidores ativos
	Autuação de processo administrativo
	Carga Horária – Jornada de Trabalho
	Previdência Estadual
	Licença Prêmio
	Disposição
	Exoneração
	Nomeação
	Sindicância
	Outros

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Solicitante:		
Lotação:		
RG:	Data de emissão: / /	Órgão expedidor:
CPF:	E-mail:	
Endereço:	Nº:	
Bairro:	Cidade:	Estado:
CEP:		
Telefone res.:	Telefone cel.:	

### 3. JUSTIFICATIVA

.....

.....

.....

.....

Goiânia, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura legível