



REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARA EXERCÍCIO DE MANDATO ELETIVO

1. DADOS DO/A REQUERENTE:			
Nome completo:			
Nome social:			
SIAPE:		CPF:	
Cargo:		Unidade:	
Telefone:		Celular	
E-mail:			

2. REQUERIMENTO
<p>Pelo presente, requero afastamento, pelo período de ___/___/___ a ___/___/___, para exercício do cargo eletivo de _____, no Município/Estado de _____, nos termos do art. 94 Lei nº 8.112/90.</p> <p>Estou <u>CIENTE</u> de que, de acordo com o § 1º, do Art. 94, da Lei 8.112/90, durante todo o período afastado do cargo, tenho que, <i>OBRIGATORIAMENTE</i>, contribuir para a seguridade social, como se em exercício eu estivesse.</p>

3. DECLARAÇÃO DE OPÇÃO (preencher somente se o afastamento requerido for para o exercício de cargo de PREFEITA/O ou de VEREADORA/O)
<p>Para mandato de PREFEITA/O</p> <p><input type="checkbox"/> Opto pela remuneração do cargo eletivo.</p> <p><input type="checkbox"/> Opto pela remuneração que recebo pela Universidade Federal da Grande Dourados.</p> <p>Para mandato de VEREADOR/A:</p> <p><input type="checkbox"/> Opto pela remuneração que recebo pela UFGD, por não haver compatibilidade de horário.</p> <p><input type="checkbox"/> Opto pela remuneração do cargo eletivo, por não haver compatibilidade de horário.</p> <p><input type="checkbox"/> Opto em receber as vantagens do cargo, sem prejuízo da remuneração do cargo eletivo, por haver compatibilidade de horário.</p>

Nestes termos, peço deferimento. REQUERENTE	Estou ciente e de acordo com o requerimento CHEFIA IMEDIATA
Data: / /	Data: / /
_____ (assinatura do/a servidor/a)	_____ (assinatura e carimbo da chefia imediata)