**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO PARA EXERCÍCIO DE MANDATO ELETIVO**

|  |
| --- |
| **1) IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matrícula SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sigla da Unidade Superior: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2) REQUERIMENTO** |
| Requer à Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas a concessão de Afastamento para Exercício de Mandato Eletivo de que trata o artigo 94 da Lei 8.112/90. - Caso o afastamento seja para mandato de Vereador, preencher este campo.Opto:( ) Por receber as vantagens do cargo, sem prejuízo da remuneração do cargo eletivo, por haver compatibilidade de horário.( ) Pela remuneração que recebo pela UFSCar, por não haver compatibilidade de horário.( ) Pela remuneração do cargo eletivo, por não haver compatibilidade de horário.- Caso o afastamento seja para mandato de Prefeito, preencher este campo.Opto:( ) Pela remuneração que recebo pela UFSCar.( ) Pela remuneração do cargo eletivo. Nestes Termos, Pede deferimento. Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do ServidorCiência do chefe imediatoData: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura da Chefia Imediata |