**SOLICITAÇÃO DE ATESTADO DE TEMPO DE SERVIÇO**

|  |
| --- |
| Finalidade do requerimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome **completo** do servidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo de vínculo:  EFETIVO. A partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ano)  CONTRATADO. A partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ano)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor requerente  Lages/SC, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. Pronto em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| **PROTOCOLO**  Nome do Servidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Requerido em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. Pronto em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Assinatura DRH: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **Obs:** Os atestados devem ser solicitados com 3 (três) dias úteis de antecedência!!  **Obs²:** Todas as informações prestadas neste requerimento são de responsabilidade do servidor. O preenchimento incorreto acarretará na NÃO emissão do documento. |