


REQUERIMENTO PARA GRATIFICAÇÃO DE TITULARIDADE
I- IDENTIFICAÇÃO

Nome atual: _____

Nome de solteira: _____

Filiação: - pai: _____

- mãe: _____

Matrículas – Funcional: _____ AGANP _____

CPF: _____ R.G.: _____

Cargo(s) – 1º _____ 2º _____

Lotação: _____ Telefone _____

Município: _____ SUBSECRETARIA: _____

_____ DATA: ____ / ____ / ____

Local

Assinatura do requerente

II - INFORMAÇÃO DA SUPERVISÃO DE DIREITOS E VANTAGENS

Percentual que o professor já recebe de gratificação de titularidade ou incentivo funcional:

1º CARGO: _____ 2º CARGO: _____

Os títulos apresentados de acordo com a legislação, são:

SUFICIENTES () INSUFICIENTES ()

Ao requerente assiste o direito à percepção da gratificação de titularidade no percentual de _____

_____ sobre o vencimento, no(s) cargo(s) de _____

_____ e _____, a partir de ____ / ____ / ____

INFORMANTE: _____ DATA: ____ / ____ / ____

III- ANEXAR

1-Uma Fotocópia do(s) Certificado(s) conferida(s) e carimbada(s) pela unidade de lotação: Subsecretaria, Superintendência ou Gerência.

2- Fotocópia da Carteira de Identidade e Certidão de Casamento.

3- Fotocópia do Holerite Atualizado.