

**REQUERIMENTO DE ENQUADRAMENTO ESPECIAL**

PROCOLO / DATA

**SERVIDOR**

NOME:		MATRICULA:
ENDEREÇO:	MUNICIPIO:	TELEFONE:
CARGO / FUNÇÃO:	CARGA HORÁRIA:	CELULAR:
ÓRGAO DE ORIGEM:	LOTAÇÃO:	

**Ambiente de Especialidade no qual está inserido**

<input type="checkbox"/> Saúde - Artigo 50 da LEI 9265/07 (DOM 28/09/07). Enquadramento na Matriz Salarial do Anexo 13.	<input type="checkbox"/> Saúde / IJF - Artigo 45 da LEI 9263/07 (DOM 28/09/07). Enquadramento na Matriz Salarial do Anexo 18.	<input type="checkbox"/> IPM - Artigo 36 da LEI 9329/07 (DOM 31/12/07). Enquadramento na Matriz Salarial do Anexo 12.
---	---	---

**REQUER AO:**

SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

<input type="checkbox"/> RG/CPF	<input type="checkbox"/> Diploma / Certificado de conclusão do Curso Técnico	<input type="checkbox"/> Último extrato de pagamento
---------------------------------	--	--

Recebemos processo no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ com a documentação necessária determinada acima.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO PROCESSO

**INFORMACOES COMPLEMENTARES**

Eu \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, ocupante do cargo / função de \_\_\_\_\_, venho por meio deste requerimento solicitar o meu enquadramento especial na matriz salarial hierárquica do anexo \_\_\_\_\_ da Lei nº \_\_\_\_\_, que instituiu o Plano de Cargos, Carreiras e Salários do ambiente de especialidade \_\_\_\_\_, conforme previsto no artigo \_\_\_\_\_ da referida lei.

Fortaleza, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE