



**Ministério da Educação
Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas**

REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARA EXERCÍCIO DE MANDATO ELETIVO

À PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS,

Nome Completo:

Matrícula SIAPE: Cargo:

Jornada semanal de trabalho: 20 horas 25 horas 30 horas 40 horas D.E.

Campus de Lotação:

Endereço residencial: Rua (Av.) Nº:

Complemento (apto, bloco): Bairro: CEP:

Cidade: Estado (UF): Telefone: Celular:

E-mail:

Exerce:

Função Gratificada (FG) Qual?

Cargo de Confiança (CD) Qual?

Requer a concessão de **AFASTAMENTO PARA EXERCÍCIO DE MANDATO ELETIVO**, de que trata o artigo 94 da Lei nº 8.112/1990.

Caso o afastamento seja para mandato de **Vereador**, preencher este campo:

Opto (marcar somente uma delas):

Por receber as vantagens do cargo, sem prejuízo da remuneração do cargo eletivo, por haver compatibilidade de horário.

Pela remuneração que recebo pela UFRSA, 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 (marcar somente uma delas):

Pela remuneração que recebo pela UFRSA.

Pela remuneração do cargo eletivo.

Nestes Termos,
Pede deferimento.

Local/Data:

(Assinatura do(a) Servidor(a) Requerente)