



LICENÇA PATERNIDADE
VÍNCULO DE EFETIVO, CONTRATADO E COMISSIONADO

Nome:	
Cargo:	Matrícula:
Lotação:	Local de Trabalho:
Endereço:	
Telefone:	E-mail:

- Anexar cópia dos documentos: Identidade do Servidor, Certidão de Nascimento; CPF; Documento judicial de posse e guarda ou adoção do dependente.

2 – Inclusão do(s) Dependente(s)		
<input type="checkbox"/> Dependentes (*)	<input type="checkbox"/> Salário Família (**)	<input type="checkbox"/> Imposto de Renda (***)
Nome: _____	Data Nasc.: ____/____/____	
Nome: _____	Data Nasc.: ____/____/____	
Nome: _____	Data Nasc.: ____/____/____	

Rio das Ostras, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Servidor (a)

(*) Anexar cópia dos documentos: Certidão de Nascimento; CPF; documento judicial de posse e guarda ou adoção do dependente.

(**) Preencher formulário de Requerimento para Concessão de Salário Família, e anexar à este juntamente com os documentos solicitados no mesmo.

(***) O dependente informado para Imposto de Renda não pode está cadastrado em mais de um Titular.