



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
SÃO PAULO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

PROCESSO SUAP: _____
FORMALIZAR, OBRIGATORIAMENTE, PROCESSO NO SUAP

NOME		CARGO/EMPREGO	
SETOR DE TRABALHO	TELEFONO/RAMAL	VÍNCULO CLT <input type="checkbox"/> RJU <input type="checkbox"/>	
CAMPUS DE LOTAÇÃO	E- MAIL		

DOCUMENTO	FUNDAMENTO LEGAL	Prazo de elaboração do documento	ENCAMINHAMENTO
<input type="checkbox"/> Abono de Permanência		30 (trinta) dias	CLN
<input type="checkbox"/> Afastamento do País		Trâmite legal	CSD
<input type="checkbox"/> Adicional de Insalubridade/Periculosidade		30 (trinta) legal	CLN
<input type="checkbox"/> Averbação de Tempo de Contribuição		Trâmite legal	DGP/PRD
<input type="checkbox"/> Auxílio Funeral		Trâmite legal	CLN
<input type="checkbox"/> Certidão de Tempo de Serviço		30 (trinta) dias	CLN
<input type="checkbox"/> Contagem de Tempo de Serviço		30 (trinta) dias	CLN
<input type="checkbox"/> Declaração de Tempo de Serviço para ex-professor substituto *		30 (cinco) dias	CLN
<input type="checkbox"/> Isenção de Imposto de Renda		Trâmite legal	CLN
<input type="checkbox"/> Licença para Adotante		Trâmite legal	CLN
<input type="checkbox"/> Licença para Trato de Interesse Particular		30 (trinta) dias	CLN, para parecer legal
<input type="checkbox"/> Licença Prêmio por Assiduidade		30 (trinta) dias	CCP
<input type="checkbox"/> Licença para Atividade Política		Imediato	CLN, para parecer legal
<input type="checkbox"/> Pensão por Falecimento de Servidor		Imediato	CLN
<input type="checkbox"/> Revisão de Aposentadoria		Imediato	CLN

<input type="checkbox"/> Outros (informar):	
Local e data	Assinatura do Requerente