

REQUERIMENTO

Nome: _____ Matrícula: _____
Cargo: _____
Unidade de lotação: _____
Endereço: _____
Complemento: _____
Cidade: _____
UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

REQUERIMENTO:

O(a) servidor(a) assinado(a), vem requerer AUXÍLIO RECLUSÃO.

Vigência: _____
DD de mês de AAAA, Assinatura: _____

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E DOCUMENTAÇÃO:

Fundamentações:

- Art. 229 da Lei nº 8.112, de 11/12/90 (D.O.U. 12/12/90);
- Emenda Constitucional nº 20/98 (art. 13);
- Instrução Normativa SEAP Nº 5, de 28 de abril de 1999;
- Portaria Normativa SRH nº 6, de 13 de maio de 1999;

Vigências:

- Comprovação do laço familiar, que será feita mediante apresentação de (I) certidão de casamento, para
- Certidão ou atestado fornecido pela Secretaria de Estado e da Segurança Pública, informando a data e os

CIÊNCIA/PARECER DA CHEFIA:

Natal/RN _____ Assinatura _____