|  |  |
| --- | --- |
|  | **CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO****DIRETORIA GERAL DE ADMINISTRAÇÃO** **DEPARTAMENTO DE SUPORTE OPERACIONAL****DIVISÃO DE PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DA CORREGEDORIA - DIPAC**Av. Erasmo Braga, nº. 115, sala 719, Lâmina I, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP: 20.020-903, Tel. (21) 3133-2800 - Tel. (21) 3133-3601 – Fax (21) 3133-2782 |

**Exmº. Sr. Desembargador Corregedor Geral da Justiça do Estado do Rio de Janeiro**

**Nome:**

**Cargo Efetivo:**

**Matrícula:**

**Lotação: Telefones:**

**Cargo em Comissão/Função Gratificada:**

**Prioridade? Pessoa idosa Pessoa com deficiência**

 **Lei Nº 10.741/2003 Lei Nº 13.146/2015**

**Vem requerer a V.Exª. nos termos da legislação pertinente:**

**( ) Abono de permanência;**

**( ) Afastamento para concorrer a mandato eletivo (vide verso);**

**( ) Anotação de curso no cadastro funcional (vide verso);**

**( ) Anotação de curso para cômputo de horas pela ESAJ;**

**( ) Auxílio-doença;**

**( ) Certidão para fins de comprovação de vínculo junto ao INSS;**

**( ) Certidão para fins de concurso público (especificar no verso);**

**( ) Certidão outras (especificar no verso);**

**( ) Incorporação ( ) Revisão de incorporação;**

**( ) Licença aleitamento no período de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_;**

**( ) Licença gala (vide verso);**

**( ) Licença gestante a contar de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_; inclusão dependente: ( ) I.Renda ( ) Pensão**

**( ) Licença para tratamento de saúde de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_, ( ) prorrogação;**

**( ) Licença para tratamento de saúde em pessoa da família de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_**

**a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_, ( ) prorrogação;**

**( ) Licença especial (prêmio):**

 **( ) ( autorização de gozo) no período de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_;**

 **( ) (desistência do gozo) que seria iniciada em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;**

 **( ) (alteração do período de gozo) de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;**

 **( ) (prorrogação do gozo) de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;**

**( ) Licença paternidade; (vide verso); inclusão dependente: ( ) I. Renda ( ) Pensão;**

**( ) Licença nojo (vide verso);**

**( ) Licença maternidade em virtude de adoção a contar de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_;**

**( ) Readaptação;**

**( ) Outros (especificar no verso).**

**Nestes Termos,**

**Pede Deferimento.**

**Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**Atualizado em 14/05/2018**

##### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

* **Afastamento para concorrer a mandato eletivo – juntar certidão do TRE comprovando o registro da candidatura do serventuário**
* **Alteração de endereço – informar o novo endereço completo (rua, nº, complemento, bairro e CEP) e telefone, se tiver, no campo informações complementares**
* **Anotação de curso- anexar cópia do título conferida com o original pelo servidor que a receber**
* **Licença Gala – anexar cópia da certidão de casamento conferida com o original**
* **Licença Nojo – anexar cópia da certidão de óbito conferida com o original**
* **Licença paternidade – anexar cópia da certidão de nascimento do(a) filho(a) conferida com o original**
* **Licença para Tratamento de Saúde, Licença para Tratamento de Saúde em Pessoa da Família, Licença aleitamento e Licença Gestante – anexar Atestado Médico original, contendo endereço e CRM do médico (legível)**
* **Licença maternidade em virtude de adoção – anexar Termo de Guarda provisória ou definitiva**