REQUERIMENTO DE GRATIFICAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO

Ilustríssimo Senhor Coordenador de Saúde Coordenadoria de :

Nome:

RG: RS/PV:

Cargo/Função:

Regime Jurídico

Unidade/Setor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Solicito com fundamento nos termos da Lei Complementar 813/1996 a concessão da Gratificação De Representação, atribuída nos termos da Lei 10261, artigo 135, inciso III, e ainda não incorporadas aos meus vencimentos, observado o limite de dez décimos, referente ao(s) cargo/função-atividade abaixo relacionado(s): | | | |
| **Décimo** | **Cargo/função** | **Décimo** | **Cargo/função** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Data**

**Assinatura do Servidor**

ATENÇÃO!

Este documento deve ser preenchido pelos servidores que já possuem 1 ano no cargo de comando e 5 anos de serviço público.

OBSERVAÇÃO!

Em caso de Designação ou Nomeação em Unidade Diversa de sua Origem deverá ser encaminhado certidão do seu respectivo período.