



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Reitoria

**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO POR CASAMENTO, FALECIMENTO,
DOAÇÃO DE SANGUE OU ALISTAMENTO COMO ELEITOR**

À Diretoria de Gestão de Pessoas:

Nome:	
Cargo:	Matrícula SIAPE:
Campus Lotação:	
Requer afastamento remunerado, de acordo com o artigo 97 da Lei 8.112/90, pelo prazo de: <input type="checkbox"/> 01 (hum) dia em virtude de Doação de Sangue. <input type="checkbox"/> 01 (hum) dia em virtude de Alistamento ou Recadastramento Eleitoral comprovadamente necessário. <input type="checkbox"/> 02 (dois) dias em virtude de Alistamento ou Recadastramento Eleitoral comprovadamente necessário. <input type="checkbox"/> 08 (oito) dias consecutivos em razão de Casamento. <input type="checkbox"/> 08 (oito) dias consecutivos em razão de Falecimento de cônjuge/companheiro, pais madrasta, padrasto, filhos, enteados, menor sob guarda ou tutela e irmãos.	
Nestes termos, Pede deferimento. , ____/____/____ _____ Assinatura do Requerente , ____/____/____ _____ Visto da chefia imediata	
Observação: <u>Deverão ser anexados os seguintes documentos:</u> Documentos comprobatórios em cada caso, autenticado: Comprovante de Doação de Sangue; comprovante de Alistamento de Eleitor; Certidão de Casamento e/ou Certidão de Óbito.	