

**PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE MORADIA – CASAS DE
ESTUDANTES DA UNEB – ESTUDANTES DA UNEB – DCH – CAMPUS
V – SANTO ANTÔNIO DE JESUS EDITAL INTERNO**

EDITAL PRAES Nº 089/2023

Referente ao Aviso nº 133/2023, publicado no DOE de 11/08/2023

Reoferta de vagas para o semestre

2023.2

ANEXO II



UNEB GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
Universidade do Estado da Bahia
UNIVERSIDADE DO
ESTADO DA BAHIA

**REQUERIMENTO DIREITOS E
VANTAGENS**

Órgão/Entidade										
Servidor							Matrícula			
Cargo:		Classe, Nível, Símbolo		Vínculo		Lotação		Local de Trabalho		
				<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporário						
Endereço Residencial							Bairro	Cidade / Município	Telefone	
Direitos e Vantagens					Documentos Necessários					
ALTERAÇÃO DO NOME					Certidão de Casamento, Divórcio ou Sentença Judicial.					
De:										
Para:										
APOSENTADORIA					Cópia da Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento ou Casamento, Certidão de Tempo de Serviço Público ou do INSS, Declaração de Bens.					
AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO					Certidão de Tempo de Serviço Público ou do INSS (original), se celetista.					
ESTABILIDADE ECONÔMICA					Certidão de Tempo de Serviço de cargo em comissão.					
EXONERAÇÃO DO CARGO					a partir					
<input type="checkbox"/> Permanente		<input type="checkbox"/> Temporário		/ /						
AUXÍLIO NATALIDADE					Certidão de Nascimento					
SALÁRIO FAMÍLIA					Certidão de Nascimento ou Prova de Adoção					
Declaro sob as penas da Lei, que as pessoas indicadas abaixo ficam sob minha dependência econômica, não dispõem de renda, nem exercem atividade remunerada.										
<input type="checkbox"/> Filho menor de 18 anos		<input type="checkbox"/> Estado tutelado e menor sob guarda		Comprovante de Escolaridade						
Dependentes			Data de Nascimento			Parentesco				
1.										
2.										
3.										
4.										

CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO REMOÇÃO PARA
 Efetivo Temporário

Licença
 PARA INTERESSE PARTICULAR OUTRAS (especificar) _____
 Início // Término // PRÊMIO REFERENTE AO QUINQUÊNIO DE ____ A ____
 Data Reconhecimento Concessão Nº de Meses Início __/__/____
 Ass. do Chefe Imediato

Outras Informações

Assinatura do Requerente