

**REQUERIMENTO DE RECURSOS PARA FINS DE CONCESSÃO DE
GRATIFICAÇÃO POR TITULAÇÃO E ASSIDUIDADE E PROGRESSÃO DE
NÍVEL – LEI Nº 12.924/2023.**

(PREENCHER EM LETRA LEGÍVEL DE FORMA E SEM RASURAS)

NOME_COMPLETO_____	
MATRÍCULA_____	ADMISSÃO____/____/____
FUNÇÃO ATUAL_____	
SETOR_____	LOCAL DE TRABALHO_____

JUSTIFICATIVA

DATA:_____/_____/_____
MATRÍCULA:_____
ASSINATURA:_____



**REVISÃO DA EVOLUÇÃO FUNCIONAL -GRATIFICAÇÃO POR TITULAÇÃO E
ASSIDUIDADE E PROGRESSÃO DE NÍVEL**

NOME FUNCIONÁRIOS:_____	
MATRÍCULA:_____	FUNÇÃO:_____
SETOR:_____	

ASSINATURA DO RECEPTOR (RH):_____ / _____ / _____