

ANEXO II

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

HABILITAÇÃO PARA RECEBIMENTO DO ABONO FUNDEF

LEI MUNICIPAL Nº 543/2024

1. DADOS DO REQUERENTE

Nome Completo: _____

CPF: _____

RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Estado Civil: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

2. DADOS FUNCIONAIS

Função exercida: _____

Período de exercício no magistério municipal:

Início: ____/____/____

Fim: ____/____/____

Unidade(s) escolar(es) em que exerceu atividades:

Forma de vínculo:

☐ Efetivo

☐ Contrato Temporário

☐ Outro: _____

3. DOCUMENTOS APRESENTADOS

☐ Documento oficial com foto

☐ CPF

☐ Comprovante de residência

☐ Dados bancários

☐ Contrato administrativo

☐ Portaria

☐ Contracheques

☐ Ficha funcional

☐ Certidão de tempo de serviço

☐ Declaração expedida pelo Município

☐ Outros documentos:

4. DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras, bem como que os documentos apresentados são autênticos.

Declaro ainda estar ciente de que a presente habilitação será submetida à análise da Administração Pública Municipal, nos termos da Lei Municipal nº 543/2024 e do Decreto regulamentador.

Buíque/PE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Requerente

5. USO EXCLUSIVO DA ADMINISTRAÇÃO

Número do Protocolo: _____

Data do Protocolo: ____/____/____

Servidor Responsável: _____

Situação:

☐ Deferido

☐ Indeferido

Observações:
