



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO DE ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO - ANUÊNIO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A):

Nome:

Matrícula Siape:

CPF:

Data de Efetivo Exercício:

Unidade:

Cargo:

2 - REQUERIMENTO:

Venho requerer a concessão de incorporação/atualização, como vantagem pessoal, do **Adicional por Tempo de Serviço - Anuênio**, com base na redação original do art. 67 da Lei nº 8.112/90 e pela Medida Provisória nº 2.225-45, de 04/09/2001, art. 15, inciso II.

Anexo ao presente, cópia de documentação pertinente ao requerimento:

Certidão de Tempo de Serviço

Nestes termos, peço-lhe deferimento.

_____ , _____

Assinatura do(a) Servidor(a)

Recebido em: ____/____/____.

Assinatura e carimbo da área de RH.