



Universidade Estadual de Maringá

Centro de Ciências Agrárias

Departamento de Zootecnia

REQUERIMENTO

NOME: _____

MATRÍCULA: _____

LOTAÇÃO: _____

FUNÇÃO: _____

NÍVEL: _____

Tendo anexado os documentos necessários para o devido processamento, vem solicitar de Vossa Magnificência a concessão do pedido abaixo assinalado, constante do presente requerimento, cujo encaminhamento requer ao Sr. Diretor () Prefeito do Campus () Assessor () PPG () **DZO – Coordenação de Trabalho de Conclusão de Curso (X)**

() 01. Abono – Acordo Coletivo – Meio Período – dia(s): _____

Período Integral – dia(s): _____

() 02. Acervo: _____ meses, referente ao período aquisitivo de ____/____/____ a ____/____/____

() 03. Adicional de Insalubridade

() 04. Afastamento – Licença – Período ____/____/____ a ____/____/____ motivo abaixo

() 05. Adicional de Periculosidade

() 06. Alteração de regime de trabalho, de _____ para _____ horas/semanais

() 07. Ascensão de nível

() 08. Férias de ____/____/____ a ____/____/____

() 09. Incentivo à titulação

() 10. Licença especial: _____ meses, de ____/____/____ a ____/____/____

() 11. Licença –

() 12. Promoção

() 13. Remoção interna, do (a) _____ para _____, a partir de ____/____/____

() 14. Afastamento da instituição no período:

(X) 15. Transformação de Projeto do Programa de Bolsas de Iniciação Científica- PIBIC/CNPq/Fundação Araucária-UEM em Trabalho de Conclusão de Curso.

COMPLEMENTAÇÕES/JUSTIFICATIVAS

Acadêmico (a): _____

Título: _____

Processo número: _____

Observação: Anexar cópia do Projeto.

Maringá, ____/____/____

AUTORIZO
(carimbo e assinatura da chefia)

Assinatura do orientador