



Requerimento 2.45
Salário Família e Plano Médico para Filho Universitário
Protocolar

Ao
Departamento de Gestão de Pessoas

Eu, _____,

matrícula nº. _____ na Secretaria _____, servidor:

- Efetivo Pagamento de salário Família Inclusão no Plano de Saúde
 Comissionado (Inclusão no Plano de Saúde)
 Celetista (Inclusão no Plano de Saúde)

Venho requerer para meu filho universitário, pagamento de salário família e/ou inclusão no plano de saúde, conforme documentos em anexo, dos documentos abaixo relacionados:

- Cópia da Certidão de Nascimento
 Cópia do CPF, RG e Cartão SUS
 Declaração da Faculdade constando curso, duração e semestre que está cursando
 Cópia da Carteira de Trabalho digital (dados pessoais e contratos de trabalho)

Limeira, ____ de _____ de _____.

Assinatura

E-mail: _____

Telefone: _____