



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Diretoria de Gestão de Pessoas

**AFASTAMENTO POR CASAMENTO, FALECIMENTO, DOAÇÃO DE SANGUE OU
ALISTAMENTO COMO ELEITOR**

Nome:	
Cargo:	SIAPE n°:
Unidade de Lotação:	

Vem requerer afastamento remunerado, de acordo com o artigo 97 da Lei 8.112/90, pelo prazo de:

- 01 (um) dia, em virtude de Doação de Sangue.
 até 02 (dois) dias, em virtude de Alistamento como eleitor*

Prazo: _____

- 08 (oito) dias, consecutivos em razão de Casamento/ União estável**
 08 (oito) dias, consecutivos em razão de Falecimento de:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> cônjuge/companheiro(a) | <input type="checkbox"/> filho(a) |
| <input type="checkbox"/> pai ou mãe | <input type="checkbox"/> enteado(a) |
| <input type="checkbox"/> madrasta ou padrasto | <input type="checkbox"/> menor sob guarda ou tutela |
| <input type="checkbox"/> irmão(ã) | |

Nestes termos,
Pede deferimento.

Assinatura do Servidor

Nome e Assinatura da Chefia Imediata

* Respeitadas as condições estabelecidas no Ofício Circular n° 06/2013/SEGEP/MP

** Conforme Nota Técnica n° 16379/2017-MP