

ANEXO

(A que se refere o item 1.5.1.1 desta Orientação de Serviço SCAP nº 10/2021)



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE
QUITAÇÃO ADMINISTRATIVA DE FÉRIAS-PRÊMIO INDENIZADAS**

Belo Horizonte, ___ de _____ de 20__.

À DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS,

DADOS DO SERVIDOR	
Nome:	
Nome social: ¹	
RG:	CPF:
MASP:	

Origem (órgão/entidade de lotação):
Unidade de exercício:
Cargo/Função:
Município:

Logradouro(*):	
Nº:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:

E-mail(*):
Confirmação de E-mail:
Telefone fixo com DDD: ():
Telefone celular ():

(*) Requer o recebimento de comunicação pelo e-mail indicado? () SIM () NÃO.

- Se SIM, as notificações serão enviadas para o e-mail indicado no formulário, sendo de responsabilidade do servidor a atualização de seus dados e a visualização de seu e-mail.

- As comunicações serão consideradas recebidas independentemente de confirmação de leitura do e-mail.

¹ Por parte de pessoas travestis e transexuais, nos termos do Decreto Estadual nº 47.306, de 15 de dezembro de 2017.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO

Por meio deste formulário, requero a quitação administrativa de férias-prêmio indenizadas, pertinentes ao período que antecede a até 29 de fevereiro de 2004, declarando, sob as penas da Lei, estar aposentado e possuir férias-prêmio adquiridas até a data citada, sem que as tenha gozado ou sido indenizado, nos termos do art. 117, I, dos Atos das Disposições Transitórias da Constituição mineira.

DAS AÇÕES JUDICIAIS DO SERVIDOR EM FACE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
--

O servidor ajuizou ações judiciais em face do Estado de Minas-Gerais requerendo o pagamento de férias-prêmio indenizadas adquiridas até 29 de fevereiro de 2004?

 Sim Não.

Caso a resposta anterior seja positiva, indique o(s) número(s) do(s) respectivo(s) processo(s) judiciali(s):

Número do Processo:

Vara em que tramita:

Há outras ações ajuizadas pelo servidor em face do Estado de Minas Gerais?

 Sim Não.

Caso a resposta anterior seja positiva, indique o número dos respectivos processos judiciais:

Número do Processo:

Vara em que tramita:

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste formulário.

Assinatura do Servidor