



EU _____

RG: _____ CPF: _____

OCUPANTE DO CARGO:

MATRÍCULA: _____ **LOTAÇÃO:** _____

E-mail:

Celular:

Endereço:

VEM REQUERER (Descrição da solicitação e justificativa do pedido com base legal):

[illegible]

PORTO VELHO, ____/____/____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

IMPORTANTE: a solicitação deve ser enviada com os documentos estabelecidos na Instrução Normativa 01/2026/DGP/SEMAD para devido atendimento

