



GOVERNO MUNICIPAL
CASCAVEL

P.M.C.

Fis.....

.....

A SEPLAG / DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

ASSUNTO: 35 – Adicionais

SUBSASSUNTO: 628 – Cancelamento AJIT

Eu, _____

abaixo assinado(a), servidor(a) público municipal de Cascavel/PR, solicito o CANCELAMENTO do pagamento do **ADICIONAL DA JORNADA INTEGRAL DE TRABALHO – AJIT**, nos termos do artigo 25 da Lei Municipal nº 6445/2014.

LOCAL DE TRABALHO ONDE ESTÁ EXERCENDO NOVA ATIVIDADE REMUNERADA, FORA DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE ENSINO.

Local da Nova Atividade: _____

Data de Início: _____

Telefone para Contato: _____

Declaro que as informações acima são de minha inteira responsabilidade.

Cascavel, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) servidor(a)

Matrícula: _____

CPF: _____

Telefone: _____