**REQUERIMENTO PADRÃO - AIES**

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERENTE** | **CPF** |
| **PROFISSÃO** |
| **E-MAIL** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** |
| **BAIRRO** | **CIDADE** | **TELEFONE** |

**PREENCHER SOMENTE SE POSSUI OU JÁ TEVE VÍNCULO COM A FASC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATRÍCULA** | **CARGO/FUNÇÃO** | **ÓRGÃO DE LOTAÇÃO** |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DO REQUERIMENTO** |

Porto Alegre, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) requerente Visto da AIES