



Governo do Estado do Paraná

REQUERIMENTO DE ACERVO

Nome:

RG:

LF:

Cargo:

Nível:

Lotação (Órgão/Unidade):

REQUERIMENTO DO SERVIDOR

Eu, com os dados acima, venho requerer a concessão de _____ dias de acervo para todos os efeitos legais, conforme art. 248, da Lei n.º 6174/70.

Local, data _____, _____.

Servidor Requerente

Encaminhar à URH para análise e prosseguimento.