



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA
Rua Isola Belli Leonardi, 8 | Nova Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110
Tel.: (11) 4143-7500 | sec.administracao@itapevi.sp.gov.br

REQUERIMENTO DE CRACHÁ (LEI MUNICIPAL 1592/2002)	
NOME COMPLETO DO SERVIDOR	RE
CARGO	SECRETARIA:
UNIDADE DE TRABALHO:	TELEFONE UNIDADE:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

<input type="checkbox"/> 1º Crachá	
<input type="checkbox"/> Segunda Via	
Declaro para os devidos fins que meu crachá funcional foi:	
<input type="checkbox"/> Extraviado (Anexar Boletim de Ocorrência)	
<input type="checkbox"/> Furtado (Anexar Boletim de Ocorrência)	
<input type="checkbox"/> Danificado (Anexar crachá Danificado)	
_____	_____
Local e Data	Assinatura do Servidor/Bolsista
CIENTE. Encaminhe-se à Secretaria Municipal de Administração/ Departamento de RH.	
_____	_____
Local e Data	Assinatura do Chefe Imediato/Secretário da Pasta

PARA PREENCHIMENTO DO DEPTO. DE GESTÃO DE PESSOAS	
Data do Recebimento da Solicitação ____/____/____	Por: _____

PARA PREENCHIMENTO DA UNIDADE/SECRETARIA DE LOTAÇÃO DO REQUERENTE – PROTOCOLO DE RECEBIMENTO	
_____	_____
Local e Data	Assinatura do Responsável pela Unidade
Este documento deve retornar à Secretaria Municipal de Administração e Tecnologia	

Este documento é parte integrante do prontuário do servidor