



CHECKLIST DOCUMENTAL

LINKS ÚTEIS:

E-mail: protocolo@saude.ap.gov.br

Checklist: is.gd/docsesa

Padrão: is.gd/requerimentopadrao

Licença Prêmio: is.gd/requerimentolp



CHECKLIST
DOCUMENTAL

QR-CODES:



REQUERIMENTO
PADRÃO



LICENÇA
PRÊMIO

PADRÃO

Para demais pedidos não abrangidos no nosso checklist:

- 1) RG
- 2) CPF
- 3) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 4) DECRETO DE NOMEAÇÃO
- 5) TERMO DE POSSE

A

ABONO PERMANÊNCIA

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	PIS/PASEP
5)	DECRETO DE NOMEAÇÃO OU CONTRATO NO CASO DE EX-IPESAP
6)	TERMO DE POSSE OU CTPS P/SERVIDOR DO EX-IPESAP
7)	CONTRACHEQUE ATUALIZADO
8)	FICHA FINANCEIRA
9)	CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EMITIDA PELA SEAD E DE OUTROS REGIMES PREVIDENCIÁRIOS. DO INSS, DEVERÁ SER AVERBADA PELA SEAD.
10)	CÓPIA DA DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA
11)	CÓPIA DO D.O.E C/PUBLICAÇÃO DO EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO.

AUXÍLIO NATALIDADE (FEDERAL)

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
5)	CERTIDÃO DE NASCIMENTO/NASCIDO VIVO
6)	DECLARAÇÃO DE QUE O CÔNJUGE NÃO POSSUI VÍNCULO

ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

1)	RG
2)	CPF
3)	DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA COM INFORMAÇÕES SOBRE AS ATIVIDADES DO SERVIDOR
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO OU CONTRATO EX-IPESAP
5)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
6)	TERMO DE POSSE OU CTPS P/SERVIDOR DO EX-IPESAP
7)	CONTRACHEQUE ATUALIZADO
8)	LAUDO PERICIAL

AUXÍLIO JALECO

1)	RG
2)	CPF
3)	DECRETO DE NOMEAÇÃO/CONTRATO
4)	TERMO DE POSSE
5)	DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA
6)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE

AVISO DE GRAVIDEZ

1)	RG
2)	CPF
3)	DECRETO DE NOMEAÇÃO/CONTRATO
4)	TERMO DE POSSE
5)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
6)	BETA HCG (EXAME DE GRAVIDEZ)
7)	PRIMEIRA ULTRASSONOGRÁFIA

APOSENTADORIA

1)	RG
2)	CPF
3)	CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO
4)	COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO
5)	DADOS BANCÁRIOS (CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO OU DO EXTRATO BANCÁRIO-BANCO DO BRASIL)
6)	CÓPIA DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA ENTREGUE A RECEITA FEDERAL COMPLETA E ATUALIZADA
7)	DECRETO DE NOMEAÇÃO (OU CTPS PARA SERVIDORES DO EX-IPESAP/IPEAP)
8)	TERMO DE POSSE (OU CONTRATO INDIVIDUAL DO TRABALHO PARA SERVIDORES DO EX-IPESAP/IPEAP)
9)	DIÁRIO OFICIAL COM A PUBLICAÇÃO DE APROVAÇÃO NO CONCURSO PÚBLICO ESTADUAL
10)	HISTÓRICO DE PROGRESSÃO FUNCIONAL ORIGINAL
11)	DECLARAÇÃO SE RESPONDE A PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR EMITIDA PELA CGE
12)	CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO E DE OUTROS REGIMES PREVIDENCIÁRIOS QUANDO EXISTIR AVERBAÇÃO
13)	DECLARAÇÃO DE EVOLUÇÃO SALARIAL, PERÍODO DE 1994 A 1998
14)	FICHA FINANCEIRA DO PERÍODO DE SERVIÇO.

AUXÍLIO FUNERAL

1)	DEVE REQUERER PESSOA DA FAMÍLIA CUJO NOME CONSTAR NA NOTA FISCAL.
2)	RG
3)	CPF
4)	DOCUMENTOS PESSOAIS DO SERVIDOR FALECIDO
5)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO(A) REQUERENTE
6)	EXTRATO BANCÁRIO DO(A) REQUERENTE
7)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE DO SERVIDOR FALECIDO

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO INSS

B

BOLSA DE ESTUDO PARA APERFEIÇOAMENTO

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
7)	DECLARAÇÃO QUE NÃO RESPONDE PAD (CGE)
8)	DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA DE QUE O SERVIDOR NÃO CAUSARÁ CARÊNCIA EM FACE DE SUA AUSÊNCIA
9)	PORTARIA DE CONCLUSÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO

C

CERTIDÃO POR TEMPO DE SERVIÇO

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO INSS
7)	INDICAR NO REQUERIMENTO A FINALIDADE DA CERTIDÃO

D

DECLARAÇÃO COM OU SEM VÍNCULO

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	CONTRATO ADMINISTRATIVO (CONTRATO PROVISÓRIO)
7)	TRANSPOSIÇÃO (DECLARAÇÃO SERÁ EMITIDA COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO LOCALIZADA NOS ASSENTAMENTOS FUNCIONAIS/SESA)

DECLARAÇÃO DE EVOLUÇÃO SALARIAL

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE

DEMONSTRATIVO DE PROGRESSÃO FUNCIONAL

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE

DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	COMPROVANTE DE FILIAÇÃO PARTIDÁRIA
7)	ATA DE CONVEÇÃO PARTIDÁRIA (DEFININDO A CANDIDATURA AO PLEITO ELEITORAL, NOS TERMOS DO Art. 100, da Lei Complementar nº 64/90)
8)	REGISTRO DA CANDIDATURA (JUNTO À JUSTIÇA ELEITORAL, parágrafo único, do art. 100, da Lei Complementar nº 64/90)
9)	CONTRATO TEMPORÁRIO OU CARGO EM COMISSÃO. Não fará jus à remuneração, devendo o servidor requerente pedir exoneração do cargo no prazo de 03 (três) meses antes do pleito ou ser exonerado de "de Ofício" para fins de de Desincompatibilização, nos termos do art. 1º, II, I da Lei Complementar nº 64/90)

E

ESTÁGIO PROBATÓRIO/HOMOLOGAÇÃO

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	FICHA DE AVALIAÇÃO (PELA CHEFIA IMEDIATA DO SERVIDOR)
7)	EM CASO DE AVALIAÇÃO POR NOTIFICAÇÃO, ANEXAR A MESMA

EXONERAÇÃO DE CARGO EFETIVO

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	DECLARAÇÃO QUE NÃO RESPONDE PAD
7)	DECLARAÇÃO COM MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA
	INFORMAR NO REQUERIMENTO A DATA INÍCIO DA EXONERAÇÃO

F

FÉRIAS (PAGAMENTO RETROATIVO)

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	DECLARAÇÃO QUE NÃO RESPONDE PAD
7)	DECLARAÇÃO COM MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

G

GRATIFICAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
7)	CERTIFICADO DE GRADUAÇÃO
8)	CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO
9)	OUTROS CURSOS DE QUALIFICAÇÃO

GRATIFICAÇÃO DE ATIVIDADE EM SAÚDE (GAS)

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
7)	DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

I

INDENIZAÇÃO DE PARCELAS TRABALHISTAS

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	CARGO: DECRETO DE NOMEAÇÃO E EXONERAÇÃO CONTRATO: CONTRATO ADMINISTRATIVO E TERMO ADITIVO
5)	ÚLTIMA FOLHA DE PONTO
6)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
7)	COMPROVANTE BANCÁRIO (EXTRATO BANCO DO BRASIL)

L

LICENÇA ADOTANTE

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	AVERBAÇÃO JUDICIAL
7)	CERTIDÃO DE NASCIMENTO (CRIANÇA)

LICENÇA SEM VENCIMENTO (PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES)

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	PORTARIA DE CONCLUSÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO
7)	DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA
8)	DECLARAÇÃO QUE NÃO RESPONDE PAD (http://ecorregedoria.ap.gov.br/)
9)	ÚLTIMA FOLHA DE PONTO
10)	INFORMAR NO REQUERIMENTO A DATA INÍCIO DA LICENÇA

LICENÇA PARA ACOMPANHAR CÔNJUGE

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	PORTARIA DE CONCLUSÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO
7)	CERTIDÃO DE CASAMENTO OU UNIÃO ESTÁVEL
8)	DECLARAÇÃO QUE NÃO RESPONDE PAD (CGE)
9)	DECLARAÇÃO DA CHEFIA COM MANIFESTAÇÃO

LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE.

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	PORTARIA DA ÚLTIMA LICENÇA PRÊMIO
7)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
8)	DECLARAÇÃO QUE NÃO RESPONDE PAD (CGE)
9)	PORTARIA DE CONCLUSÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO

LICENÇA PRÊMIO EM PECÚNIA

DOCUMENTOS DO SERVIDOR

1)	RG
2)	CPF
3)	DECRETO DE NOMEAÇÃO (OU CTPS PARA SERVIDORES DO EX-IPESAP/IPEAP)
4)	TERMO DE POSSE (OU CONTRATO INDIVIDUAL DO TRABALHO PARA SERVIDORES DO EX-IPESAP/IPEAP)
5)	PORTARIAS DE TODAS AS LICENÇAS PRÊMIOS USUFRUÍDAS
6)	CERTIDÃO DE ÓBITO (FALECIMENTO) SE FOR O CASO
7)	PORTARIA DA APOSENTADORIA (APOSENTADORIA) SE FOR O CASO
8)	CERTIDÃO DA AMPREV DE DEPENDENTES HABILITADOS (EXPEDIDA PELA AMPREV)

DOCUMENTOS DO REQUERENTE

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	COMPROVANTE BANCÁRIO DO DEPENDENTE LEGAL
5)	DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO COM EVENTUAIS FUTUROS HERDEIROS

“Modelo de Declaração de Dependente”
na página seguinte:



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
Secretaria de Estado da Administração
Coordenadoria de Gestão de Pessoas

Modelo de Declaração de Dependente

Eu, _____ (nome completo), brasileiro (a), inscrita sob o
CPF n° _____, residente e domiciliado (a)
_____, venho perante o
Governo do Estado do Amapá, declarar para todos os fins legais o seguinte:

Este (a) declarante era dependente de
_____(nome do servidor (a) falecido), que era
lotado (a) _____(nome do órgão de origem do
servidor falecido), falecido em ___/___/___(dia/mês/ano), conforme certidão de
óbito anexa.

Venho requerer os valores referente a _____(tipo de
indenização), devidos ao ex-servidor, como dependente, conforme documentos
comprobatórios, me comprometo a arcar com eventuais solicitações de outros
herdeiros que vierem a ser feitas em relação a esses valores.

Reitero a indicação da conta para pagamento, em caso de deferimento, Banco _____,
Agência _____, Conta- Corrente _____, de minha titularidade.

ASSINATURA
CPF

LICENÇA PARA O DESEMPENHO DE MANDATO CLASSISTA

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
7)	DECLARAÇÃO NADA CONSTA (CGE)
8)	CERTIDÃO DE PESSOA JURÍDICA DO SINDICATO
9)	EXTRATO DO CADASTRO NACIONAL DE ENTIDADES SINDICAIS
10)	ESTATUTO DO SINDICATO
11)	DECLARAÇÃO COM MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

LICENÇA MATERNIDADE

1)	RG
2)	CPF
3)	DECRETO DE NOMEAÇÃO/CONTRATO
4)	TERMO DE POSSE
5)	ÚLTIMO CONTRACHEQUE
6)	BETA HCG (EXAME DE GRAVIDEZ)
7)	PRIMEIRA ULTRASSONOGRRAFIA
8)	ATESTADO MÉDICO: -120 DIAS (CONTRATO OU CARGO SEM VÍNCULO) -180 DIAS (EFETIVO FEDERAL)
9)	CERTIDÃO DE NASCIMENTO

P

PAGAMENTO RETROATIVO DE VALORES PENDENTES.

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	CONTRACHEQUE DO MÊS EM QUESTÃO
7)	MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA
8)	

- **VENCIMENTO:** FOLHA DE PONTO SEM RASURA, ASSINADA PELO SERVIDOR E HOMOLOGADA PELA CHEFIA.

- **ABONO DE FALTA:** FOLHA DE PONTO RETIFICADA, ASSINADA PELO SERVIDOR E HOMOLOGADA PELA CHEFIA.

- **PLANTÕES:** FOLHA DE PONTO E ESCALA DE PLANTÃO AUTORIZADA PELO SECRETÁRIO EM CONSOLIDADO.

- **ADICIONAL NOTURNO:** FOLHA DE PONTO, CONTRACHEQUE E MAPA DOS ADICIONAIS.

- **PROGRESSÃO FUNCIONAL:** ÚLTIMA PORTARIA E ÚLTIMO CONTRACHEQUE

PERMUTA

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	MANIFESTAÇÃO DAS CHEFIAS IMEDIATAS

PROGRESSÃO FUNCIONAL

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	FICHA DE AVALIAÇÃO AVALIADA E HOMOLOGADA PELA CHEFIA
	EM CASO DE AVALIAÇÃO POR NOTIFICAÇÃO, ANEXAR A MESMA

R

REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA ESPECIAL-TEA

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
7)	LAUDO MÉDICO QUE COMPROVE A DEFICIÊNCIA
8)	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO MENOR
9)	PROVA DE PARENTESCO / GUARDA / TUTELA / CURATELA
10)	COMPROVAÇÃO DO TRATAMENTO TERAPÊUTICO DO DEFICIENTE.

V

VACÂNCIA

1)	RG
2)	CPF
3)	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
4)	DECRETO DE NOMEAÇÃO
5)	TERMO DE POSSE
6)	PORTARIA DE CONCLUSÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO
7)	DECLARAÇÃO NADA CONSTA (CGE)
8)	TERMO DE POSSE DO OUTRO CARGO INACUMULÁVEL
9)	DECLARAÇÃO COM MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA
10)	INFORMAR DATA INÍCIO DA VACÂNCIA