



**ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CUIABÁ
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAL**

REQUERIMENTO DE 2ª VIA DE CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o n. _____, matrícula funcional nº
_____, lotado em _____,
solicito através deste requerimento a 2ª (segunda) via do crachá de identificação pessoal.

Declaro ciência de que a despesa da confecção de novo crachá é de minha responsabilidade em conformidade com a Instrução Normativa SGP 001/2022 – VERSÃO 01 de 31 de março de 2022.

Fica autorizado o desconto em folha de pagamento dos valores referentes a despesa da confecção de novo crachá de acordo com contrato vigente.

Cuiabá, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor