

SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO CRECHE

Nome: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____, Lotação: _____

Beneficiários:

	Nome	Data de Nascimento	Data da Perda do Benefício
1			
2			
3			
4			
5			

Creche (Escola): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado _____, CEP: _____, Telefone: _____

Horário de Permanência: _____

Documentos Apresentados:

() Declaração de Matrícula

() Certidão de Nascimento

Requisitos:

– filhos com idade de até 06 anos e 11 meses.

– Recibo do pagamento ao estabelecimento e/ou apresentação do recibo assinado pela guardiã (babá), até o quinto dia corrido do mês.