|  |  |
| --- | --- |
| brasao%20brasil | TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS  Coordenadoria de Informações Funcionais  Divisão de Preparação de Pagamento de Pessoal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE MARGEM CONSIGNÁVEL | | | |
| Senhora Chefe da Divisão, | | | |
| Nome: | | | Código: |
| Lotação: | | | Ramal: |
| e-mail: | | | |
| Cargo:  Servidor Efetivo do TST | Requisitado | Em exercício provisório | |
| Removido | Comissionado | Aposentado | |
| Pensionista |  |  | |
| Requeiro a Vossa Senhoria emissão de margem consignável para empréstimo pessoal junto ao banco abaixo assinalado: | | | |
| **ALFA**  **CREDIJUSTRA**    **BRADESCO/BMC**   **FINANCEIRA BRB**  **BRASIL**  **ITAÚ**  **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  **SANTANDER** | | | |
| Brasília, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) requerente | | | |
| **Telefones para maiores informações**: **Divisão de Preparação de Pagamento de Pessoal** 3043-4500 3043-4231, 3043-4192 e 3043-3990  ***e-mail***: dippp@tst.jus.br | | | |

Recebido em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Às \_\_\_\_\_h\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_