

FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

(Programa de Autocomposição – Edital Conjunto nº 001/2025)

1. DADOS DO REQUERENTE

Nome completo: _____.

CPF: _____. RG: _____.

Matrícula: _____. Data de admissão: _____.

Secretaria de Origem: _____.

Cargo: _____.

Telefone para contato: _____. E-mail: _____.

2. OBJETO DO PEDIDO

Progressão por mérito – Biênio: _____. Portaria nº _____.

Progressão por titulação – Parecer PGM nº _____.

Licença-prêmio (gozo) – Parecer nº _____.

Licença-prêmio (indenização) – Parecer nº _____.

2. MODALIDADE DO PEDIDO

Pré-processual (sem processo judicial)

Processual (com processo judicial)

3. DADOS DO PROCESSO DE REFERÊNCIA

Número do processo judicial: _____. Não possui.

Número do processo administrativo: _____.

4. FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO

O(a) requerente, nos termos do item 6.10 do Edital Conjunto nº 001/2025, vem, tempestivamente, apresentar recurso contra a decisão de inabilitação superveniente, conforme ciência tomada em ___/___/2025, pelos fundamentos a seguir expostos:

Ausência de documentação sanável – junta-se a este recurso os documentos exigidos pelo edital, em especial os constantes do item 2.5.

Alegação de prescrição – requer o reconhecimento da causa interruptiva/suspensiva da prescrição, conforme documentos anexos.

Omissão na publicação – o pedido foi regularmente protocolado e não foi incluído na relação publicada.

Outros: _____

5. DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR ANEXADA

- Cópia do requerimento inicial/protocolo
 Documentos comprobatórios da causa interruptiva/suspensiva da prescrição (se aplicável)
 Cópia do documento de Identidade Oficial (com indicação do nº do CPF)
 Cópia do comprovante de residência
 Cópia do Parecer que reconheceu o direito à progressão por titulação, licença-prêmio (gozo) ou licença-prêmio (indenização)
 Outros (especificar): _____

6. PEDIDO FINAL

Solicito a revisão da decisão de inabilitação e a consequente inclusão no Programa de Autocomposição.

Declaro ter ciência que, independentemente do motivo do indeferimento, em se tratando de vício sanável, tenho o dever de acostar toda a documentação necessária à habilitação, exigida no Edital Conjunto nº. 001/2025 e na legislação pertinente, sob pena de manutenção da inabilitação, mesmo que sob novo fundamento, uma vez que não haverá novo prazo para regularização.

Declaro ter ciência que a habilitação no programa de autocomposição ou encaminhamento do processo judicial ao CEJUSC não obsta a inabilitação superveniente ou exclusão do programa, caso verificada a ausência de preenchimento de outros requisitos legais e do programa de autocomposição ou causa extintiva do crédito.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que os documentos anexados correspondem aos originais.

Maceió/AL, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Requerente