



DESEJA SOLICITAR

DESLIGAMENTO?

SIGA O PASSO A PASSO:



1

ACESSE A
PLATAFORMA SENIOR

CLIQUE NA OPÇÃO GESTÃO DE
PESSOAS (TRÊS BONEQUINHOS)



Acesse a sua conta

Usuário

Senha

Mantenha-me conectado

Autenticar

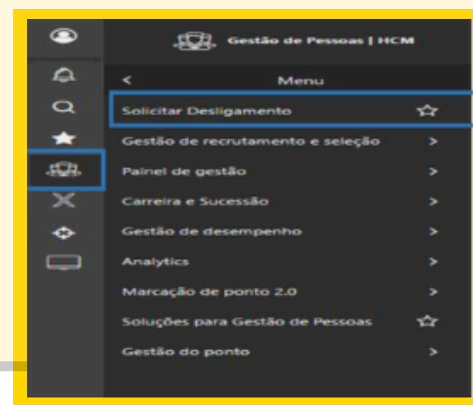
Esqueceu a senha?

Política de Privacidade | Desenvolvido por Senior

2

SELECIONE: “SOLICITAR
DESLIGAMENTO”

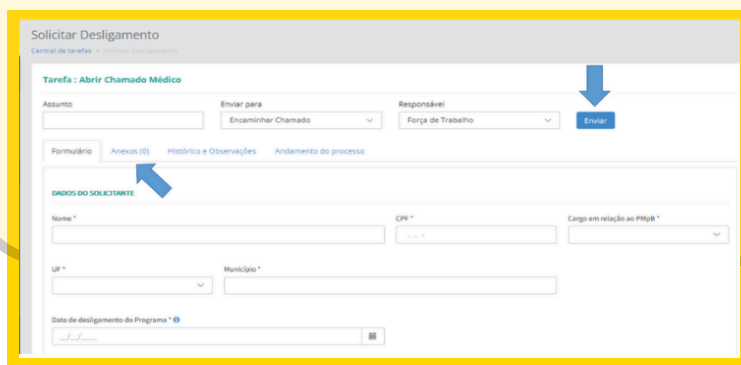
É INDISPENSÁVEL O
PREENCHIMENTO
DE TODOS OS CAMPOS



3

BAIXE O FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

NÃO SE ESQUEÇA: É NECESSÁRIO QUE O GESTOR E O
SOLICITANTE ASSINEM O FORMULÁRIO DE DESLIGAMENTO



Solicitar Desligamento

Central de tarefas > Solicitar Desligamento

Tarefa: Abrir Chamado Médico

Assunto: [] Enviar para: Encaminhar Chamado Responsável: Força de Trabalho Enviar

Formulário Anexos (0) Histórico e Observações Andamento do processo

DADOS DO SOLICITANTE

Nome * CPF * Cargo em relação ao PMSB *

UF * Município *

Data de desligamento do Programa *

