

ANEXO C

MODELO DE PAPELETA DE ENCAMINHAMENTO AO SAIPM

MARINHA DO BRASIL

Enc. Divisão ou Correspondente

(OM)

PAPELETA DE ENCAMINHAMENTO AO SAIPM

Em _____ de _____ de _____.

(NOME)

_____, identidade _____, (POSTO/GRAD./CAT.FUNC) (NIP)

residente à _____

telefone _____

_____, solicita o seguinte atendimento:

(ESTADO CIVIL)

SERVIÇO SOCIAL() PSICOLOGIA ()

DIREITO ()

SOLICITANTE

Estabilidade: _____ Término do tempo de compromisso: _____

Margem consignável: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

PROVIDÊNCIAS DO 1º ATENDIMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL

1ª Via: Órgão de Execução do SAIPM (OES)

2ª Via: Devolução à OM de Origem (via Postal endereçado ao Elemento de Ligação ou Encarregado de Divisão), indicando as providências adotadas.