



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

LICENÇA PRÊMIO PARA PROFESSOR

DADOS FUNCIONAIS:

NOME:		CPF:
E-MAIL:		TELEFONE/CELULAR:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
CARGO/FUNÇÃO:		MATRÍCULA:
SECRETARIA:		
UNIDADE DE LOTAÇÃO:		
DESTINATÁRIO:		

SOLICITO LICENÇA PELO PERÍODO DE:

Assinale a opção:

( ) 6 (seis) meses a partir de: ( ) 01/01/\_\_\_\_\_ ou a partir de: ( ) 01/08/\_\_\_\_\_

( ) 6 (seis) meses **PARA FINS DE APOSENTADORIA** a partir de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A licença prêmio dos Professores para o mês de Agosto deverá ser solicitada até 30 de Abril. Já a licença prêmio para o mês de Janeiro deverá ser solicitada até 30 de Outubro.

**É IMPRESCINDÍVEL A APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO**

- Preenchimento dos dados acima;
- Documentos pessoais: Identidade, CPF, Comprovante de Endereço.

OBSERVAÇÃO:

ANÁPOLIS, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE

CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

CARIMBO E ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A)