



## SOLICITAÇÃO LICENÇA PRÊMIO PARA SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

### DADOS FUNCIONAIS:

NOME:		
TELEFONE / CELULAR:	E-MAIL:	
CARGO:	FUNÇÃO:	
CPF:	MATRÍCULA:	
UNIDADE DE LOTAÇÃO:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:
FILIAÇÃO (PAI)		
FILIAÇÃO (MÃE)		
DESTINATÁRIO: <b>GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS E NÚCLEO DE OPERAÇÕES</b>		
LICENÇA A PARTIR DE:	____/____/____ ____/____/____ ____/____/____	_____ ASSINATURA DO GESTOR (CARIMBO)

A licença prêmio dos servidores da Educação 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.

ANÁPOLIS, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**OBSERVAÇÃO:** \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA:** [

Autorizo a concessão da licença pelo período de \_\_\_\_\_ meses, caso este(a) cumpra as exigências para o direito.

<b>PARA USO DA DIRETORIA DA FOLHA:</b>	Lançamento efetuado em: ____/____/____ Servidor responsável: _____
--	--

Para mais informações: 3902 – 2624