



REQUERIMENTO - CONCESSÃO / LICENÇA PRÊMIO EM DESCANSO

SERVIDOR(A)

NOME

REGISTRO FUNCIONAL

SECRETARIA

LOCAL DE TRABALHO

TELEFONE LOCAL DE TRABALHO

SOLICITO A MINHA LICENÇA PRÊMIO EM DESCANSO PELO PERÍODO DE

____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

TOTAL EM DIAS

☐ 30 (TRINTA)

☐ 60 (SESENTA)

☐ 90 (NOVENTA)

MAUÁ, ____ / ____ / ____

SERVIDOR (ASSINATURA)

CHEFIA IMEDIATA

À

SECRETARIA

CIENTE PELA SOLICITAÇÃO DA LICENÇA PRÊMIO EM DESCANSO DO(A) SERVIDOR(A). SOMOS PELO:

☐ DEFERIMENTO DO PERÍODO PLEITEADO.

☐ INDEFERIMENTO DO PERÍODO PLEITEADO.

MAUÁ, ____ / ____ / ____

CHEFIA IMEDIATA (NOME E ASSINATURA)

SECRETARIA

AO

DADP (DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL)

SR(A). DIRETOR(A)

SOMOS PELO:

☐ DEFERIMENTO DO PERÍODO PLEITEADO.

☐ INDEFERIMENTO DO PERÍODO PLEITEADO.

MAUÁ, ____ / ____ / ____

SECRETÁRIO (NOME E ASSINATURA)