



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 <input type="checkbox"/> 30 (TRINTA) <input type="checkbox"/> 60 (SESSENTA) <input type="checkbox"/> 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)