



SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

**FORMULÁRIO PARA
CONCESSÃO DE
LICENÇA PARA
APERFEIÇOAMENTO
PROFISSIONAL**

PROTOCOLO N°

DATA

/ /

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR (preenchido pelo servidor)

1) Nome do (a) Servidor (a):	2) CPF:	
3) Endereço Residencial:	4) Cidade – TO:	5) Fone/ Contato:
6) E-mail:	7) Data de Admissão: / /	8) Matrícula:
9) Cargo:	10) Função Exercida:	
11) Órgão: Secretaria Mul de _____	12) Unidade de Lotação:	

INFORMAÇÃO SOBRE A SOLICITAÇÃO

13) LICENÇA REMUNERADA PARA APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

14) LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO PARA APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

CURSO PLEITEADO

15) MESTRADO: _____

16) DOUTORADO: _____

17) INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

18) PERÍODO: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

ANEXAR: Programação do curso pleiteado e os dados da Instituição Executadora;

Comprovante de aprovação no programa de mestrado ou doutorado.

Araguaína-TO, _____ / _____ / _____

Assinatura do Servidor(a)

AUTORIZAÇÃO

19) Parecer do Secretário (a) Municipal:

- a) DEFERIDO COM REMUNERAÇÃO
- b) DEFERIDO SEM REMUNERAÇÃO
- c) INDEFERIDO

Assinatura e Carimbo do
Secretário (a) Municipal

Araguaína-TO, _____ / _____ / _____

20) Parecer do Gabinete do Prefeito Municipal:

- a) DEFERIDO COM REMUNERAÇÃO
- b) DEFERIDO SEM REMUNERAÇÃO
- c) INDEFERIDO

Assinatura e Carimbo do
Gabinete do Prefeito Municipal

Araguaína-TO, _____ / _____ / _____