PREFEITURA ARAGUAÍNA CIDADE QUE NÃO PARA SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO	**FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE FÉRIAS, LICENÇA PRÊMIO OU LICENÇA POR INTERESSE PARTICULAR**	**PROTOCOLO Nº** **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) Cargo:	**7)** Data de Admissão: _____/_____/_____	**8**) Matrícula:
9) Orgão: Secretaria Mul de	**10)** Unidade de Lotação:	
11) Vale Transporte:: ☐ Utiliza	☐ Não Utiliza	
12) Categoria/ Vínculo Funcional ☐ **a)** Cargo Efetivo	☐ **b)** Cargo Comissionado	☐ **c)** Contrato Temporário

INFORMAÇÃO SOBRE A SOLICITAÇÃO

13) ☐ **FÉRIAS** **14)** ☐ **FÉRIAS COM ABONO PECUNIÁRIO**

15) ☐ **LICENÇA PRÊMIO** **16)** ☐ **LICENÇA POR INTERESSE PARTICULAR**

Período Aquisitivo: _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Período de Gozo: _____/_____/_____ a _____/_____/_____ e, _____/_____/_____ a _____/_____/_____ e, _____/_____/_____ a _____/_____/_____

17) ☐ **PRORROGAÇÃO DE LICENÇA POR INTERESSE PARTICULAR, pelo período de _____ meses.**

Em caso de prorrogação, mencionar data inicial da licença: _____/_____/_____

Araguaína – TO, _____/_____/_____	Assinatura do Servidor(a)

AUTORIZAÇÃO

(condicionada ao parecer da Secretaria de Administração através da Superintendência de RH)

18) Parecer do Chefe Imediato ou Mediato:	**19) Parecer do Secretário (a) Municipal:**
a) ☐ **DEFERIDO**, no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____	**a)** ☐ **DEFERIDO**, no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____
b) ☐ **INDEFERIDO**	**b)** ☐ **INDEFERIDO**
_____ Ass. e Carimbo do Chefe Imediato Araguaína – TO, _____/_____/_____	_____ Ass. e Carimbo do Secretário Municipal Araguaína – TO, _____/_____/_____

20) Parecer da Superintendência de RH:

a) ☐ **DEFERIDO** **b)** ☐ **INDEFERIDO, em virtude do servidor não fazer jus a solicitação.**

c) Informamos que tal solicitação só poderá ser concedida a partir de _____/_____/_____, conforme o período aquisitivo _____/_____/_____ a _____/_____/_____.

Considerações: _____

_____

_____

Ass. e Carimbo da Superintendência de RH

Araguaína – TO, _____/_____/_____