



Secretaria da Administração  
Superintendência de  
Recursos Humanos

**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) Órgão: Secretaria Mul de _____	10) Unidade de Lotação	
11) Vale Transporte <input type="checkbox"/> Utiliza <input type="checkbox"/> Não utiliza		
12) Categoria/ Vínculo Funcional <input type="checkbox"/> a) Cargo Efetivo <input type="checkbox"/> b) Cargo Comissionado <input type="checkbox"/> c) Contrato Temporário		

**INFORMAÇÃO SOBRE A SOLICITAÇÃO**

13) <input type="checkbox"/> FÉRIAS	14) <input type="checkbox"/> FÉRIAS COM ABONO PECUNIÁRIO
15) <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	16) <input type="checkbox"/> LICENÇA POR INTERESSE PARTICULAR
Período Aquisitivo: ____/____/____ a ____/____/____	
Período de Gozo: ____/____/____ a ____/____/____ e, ____/____/____ a ____/____/____ e, ____/____/____ a ____/____/____	
17) <input type="checkbox"/> 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: a) <input type="checkbox"/> DEFERIDO, no período de ____/____/____ a ____/____/____ b) <input type="checkbox"/> INDEFERIDO  _____ Ass. e Carimbo do Chefe Imediato Araguaína-TO, ____/____/____	19) Parecer do Secretário (a) Municipal: a) <input type="checkbox"/> DEFERIDO, no período de ____/____/____ a ____/____/____ b) <input type="checkbox"/> INDEFERIDO  _____ Ass. e Carimbo do Secretário Municipal Araguaína-TO, ____/____/____
20) Parecer da Superintendência de RH: a) <input type="checkbox"/> DEFERIDO      b) <input type="checkbox"/> 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, ____/____/____	