

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:: <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:	19) Parecer do Secretário (a) Municipal:
a) <input type="checkbox"/> DEFERIDO, no período de ____/____/____ a ____/____/____	a) <input type="checkbox"/> DEFERIDO, no período de ____/____/____ a ____/____/____
b) <input type="checkbox"/> INDEFERIDO	b) <input type="checkbox"/> 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, ____/____/____