

**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 Efetivo:	10) Função Exercida:	
11) Orgão: Secretaria Mul de	12) Unidade de Lotação:	

**SOLICITO GOZAR DE LICENÇA PRÊMIO CONFORME ABAIXO**

Período Aquisitivo: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Período de Gozo: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e,  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Araguaína – TO, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Servidor (a)

**ANÁLISE PARA CONCESSÃO (liberação do gestor da pasta condicionada a esses itens)**

I) Servidor estar em efetivo exercício ( ) SIM ( ) NÃO

II) Tem substituto, no caso de exercício em atividades essenciais e ininterruptas ( ) SIM ( ) NÃO

III) Disponibilidade financeira do Município ( ) SIM ( ) NÃO

**AUTORIZAÇÃO**

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

**13) Parecer do Chefe Imediato:**

a)  DEFERIDO, no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

b)  INDEFERIDO

Ass. e Carimbo do Chefe Imediato  
Araguaína – TO, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**14) Parecer do Secretário (a) Municipal:**

a)  DEFERIDO, no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

b)  INDEFERIDO

Ass. e Carimbo do Secretário Municipal  
Araguaína – TO, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**15) Parecer da Superintendência de RH:**

a)  FAZ JUS A \_\_\_ PERÍODO (S) DE LICENÇA PRÊMIO, podendo ser concedido até \_\_\_ dias de Licença Prêmio.

b)  NÃO FAZ JUS A SOLICITAÇÃO.

Considerações: \_\_\_\_\_

**Encaminhamos para:**

( ) Secretaria de origem do servidor para conhecimento e demais providências.

( ) Confeção e publicação de portaria.

Ass. e Carimbo da Superintendência de RH  
Araguaína – TO, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_