

 <p>PREFEITURA ARAGUAÍNA CIDADE QUE NÃO PARA</p> <p>SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO</p>	<p>FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE LICENÇA PARA APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL</p>	PROTOCOLO N°
		<p>DATA</p> <p>/ /</p>

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) <input type="checkbox"/> LICENÇA REMUNERADA PARA APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL	
14) <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO PARA APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL	
CURSO PLEITEADO	
15) <input type="checkbox"/> MESTRADO: _____	
16) <input type="checkbox"/> 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	
<p>19) Parecer do Secretário (a) Municipal:</p> <p>a) <input type="checkbox"/> DEFERIDO COM REMUNERAÇÃO</p> <p>b) <input type="checkbox"/> DEFERIDO SEM REMUNERAÇÃO</p> <p>c) <input type="checkbox"/> INDEFERIDO</p>	<p>20) Parecer do Gabinete do Prefeito Municipal:</p> <p>a) <input type="checkbox"/> DEFERIDO COM REMUNERAÇÃO</p> <p>b) <input type="checkbox"/> DEFERIDO SEM REMUNERAÇÃO</p> <p>c) <input type="checkbox"/> INDEFERIDO</p>
<p>Assinatura e Carimbo do Secretário (a) Municipal</p>	<p>Assinatura e Carimbo do Gabinete do Prefeito Municipal</p>
Araguaína-TO, ____/____/____	Araguaína-TO, ____/____/____