



**REQUERIMENTO DE:**

- LICENÇA PRÊMIO  
 LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSE PARTICULAR  
 LICENÇA PARA ACOMPANHAR CÔNJUGE

**CAMPO 1 – DADO DO SERVIDOR**

NOME:	MATRÍCULA:
ORGÃO OU LOTAÇÃO:	
CARGO/FUNÇÃO:	TELEFONE DE CONTATO:

**CAMPO 2 – PERÍODO DA LICENÇA**

PERÍODO REQUISITADO:		CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA	
INÍCIO:	FIM:	<input type="checkbox"/> DEFERIDO	<input type="checkbox"/> INDEFERIDO
____/____/____	____/____/____	ASSINATURA	DATA: ____/____/____

**CAMPO 3 – AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DA PASTA**

PERÍODO CONCEDIDO:		CARIMBO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA	
INÍCIO:	FIM:	<input type="checkbox"/> DEFERIDO	<input type="checkbox"/> INDEFERIDO
____/____/____	____/____/____	ASSINATURA	DATA: ____/____/____

**CAMPO 4 – INSTRUÇÕES**

O servidor interessado em usufruir da Licença-Prêmio ou Licença Para Tratar de Interesse Particular ou Licença Para Acompanhar Cônjuge, deverá:

**1º** - Preencher o CAMPO 01 deste formulário, que poderá ser obtido junto ao Departamento de Controle de Serviços da Secretaria da Administração e Previdência, ou nas Secretarias onde o servidor é lotado;

**2º** - Obter da Chefia Imediata, autorização no CAMPO 02 e do Secretário da Pasta, autorização no CAMPO 03.

**3º** - Uma vez autorizado o afastamento, o servidor deverá apresentar o formulário preenchido ao PROTOCOLO da Secretaria da Administração, **com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data do início da licença.**

**4º** - Depois de cumpridas as exigências acima, a área de Gestão de Pessoas analisará o processo, verificando com base na legislação vigente se o servidor tem direito a licença.

**5º** - O servidor somente poderá afastar-se do serviço depois de deferido o processo e expedida a Portaria concedendo a licença.

**O Servidor declara estar ciente que somente poderá afastar-se do serviço após o deferimento do processo e expedição da Portaria concedendo a licença, conforme Instrução Normativa nº 006/SMAP/2011.**

**CAMPO 5 – AUTORIZAÇÃO PARA PROTOCOLO – EXCUSIVO PARA AS SECRETARIAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO**

Autorizo o servidor designado pela Secretaria de _____ a	<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZO
protocolar meu requerimento de solicitação de Licença _____	ASSINATURA DO SERVIDOR (REQUERENTE)
_____.	

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SERVIDOR (REQUERENTE)

OBSERVAÇÕES: