



NOTIFICAÇÃO DE LICENÇA ESPECIAL

| | | |
|--------|----------|---------------------|
| NOME: | | MATRÍCULA: |
| CARGO: | LOTAÇÃO: | LOCAL DE EXERCÍCIO: |

Comunicamos que Vossa Senhoria, entrará em gozo de LICENÇA ESPECIAL, por ____ dias consecutivos a partir do dia: ____/____/____ até o dia ____/____/____, referente ao período aquisitivo: ____/____/____, publicado em Diário Oficial do Estado de ____/____/____.

Local e data: ____/____/____
Chefe imediato _____ Mat. _____

CIENTE:
Local e Data: ____/____/____
Assinatura do Servidor _____

ADIAMENTO DA LICENÇA

Em caso de adiantamento da LICENÇA, determinar novo período no corrente ano.

De ____/____/____ a ____/____/____

Justificativa:

5 de Agosto de 1585

Chefe Imediato _____

VISTO:

RECURSOS HUMANOS