

DECLARAÇÃO – LICENÇA ESPECIAL SEM SUBSTITUIÇÃO

Eu, _____,

RG: _____, DECLARO estar ciente que, em caso de concessão de
LICENÇA ESPECIAL para o servidor:

_____ RG _____

Cargo: _____ no período de _____ a

_____, não haverá necessidade de substituição durante todo o período de
afastamento.

Local/data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Chefe do NRE /diretor(a)/ chefia imediata