

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
Núcleo de Recursos Humanos Setorial - NRHS
Coordenação de Concessão de Benefícios- CCB

REQUERIMENTO DE LICENÇA ESPECIAL

Eu, _____

RG: _____, CPF: _____ LF: _____, ocupante
do cargo _____, com lotação no
_____ venho requerer a concessão da Licença
Especial de 90 dias, para ser usufruída a partir de _____ a
_____.

Local e data: _____

Assinatura do(a) servidor(a)

De acordo:

Chefia Imediata