**MODELO Professor Educação Básica I e II**

**LICENÇA SAÚDE – CATEGORIA O**

**Papel timbrado da UE.**

**PORTARIA DO DIRETOR DE ESCOLA**

A Direção daEE. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CONCEDE,** nos termos do § 3º do artigo 60, da Lei 8.213/91 c/c o Comunicado Conjunto UCRH/CAF – 1, de 21/11/2008, publicado no DOE de 22/11/2008 e republicado no DOE de 29/11/2008, \_\_\_\_\_\_ dias de **Licença Saúde**, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_/201\_\_\_, a (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Professor Educação Básica \_\_\_\_\_, SQF /I /QM (**Categoria O**).

São José dos Campos,

Direção da UE.

Assinar/carimbar

**Publicada no DOE de**