**DECLARAÇÃO**

Eu, ........................................, RG nº ..........................., (cargo/função), (titular de cargo / ocupante de função atividade), classificado(a) e em exercício na EE ................................................, Diretoria de Ensino - Região de Assis, DECLARO para fins de conversão de parcela de 30 (trinta) dias de Licença Prêmio em Pecúnia, que estou ciente de que não poderei usufruir em gozo, no ano de ........., os ..... dias restantes da Certidão nº ............., publicada no DOE de ................., referente ao período de ....................... a ...................... .

 ............. , .... de ...... de 20.....

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do interessado