# **Ilmo Sr. Coordenador da Coordenadoria de Gestão de Recursos Humanos**

NOME

RG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  ESTADO CIVIL |
|   |

RESIDÊNCIA: RUA, Nº, BAIRRO, MUNICÍPIO

CEP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  QUADRO |  |  TELEFONE |
|  FAIXA/NÍVEL |

CARGO/FUNÇ.-ATIVIDADE

##  JORNADA

 SUBQ-TAB

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ÓRGÃO DE CLASSIFICAÇÃO |  |  |  |  |

MUNICÍPIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |

DIRETORIA DE ENSINO

ACUMULA CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   Região de Americana |  |   SIM ( ) Juntar Publ. do Parecer NÃO ( ) |

REQUER

|  |
| --- |
|  Licença Sem Vencimentos para tratar de interesses pessoais: ( ) pedido inicial / ( ) 2º ou ( ) 3º parcela |

ALEGA

|  |
| --- |
|   |

FUNDAMENTO LEGAL

|  |
| --- |
|  ART. 202 DA LEI 10.261/68 |

DOCUMENTOS ANEXADOS

|  |
| --- |
|  |

LOCAL/DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

|  |  |
| --- | --- |
|  ,DATAPROTOCOLO Nº |  |

RECEBIDO POR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INFORMAÇÃO : |  |  |

|  |
| --- |
|  Encaminha-se a DER AME para procedimentos posterioresDATA |
|  | ASSINATURA |