ILMO Senhor(a) Coordenador(a) da Coordenadoria de Gestão de Recursos Humanos

Nome:	RG.
	CPF:

Endereço: Rua, nº, Bairro, Município	CEP:
	Telefone:

Cargo/função atividade		quadro	padrão	jornada
	DI:	QM ( ) QAE ( ) QSE ( )		

Órgão de Classificação	Diretoria de Ensino	Município
	Região _____	_____

Acumula cargo/função atividade:	SIM ( ) Juntar Publ. Parecer	NÃO ( )

REQUER:
Licença Sem Vencimentos para tratar de interesses pessoais: ( ) pedido inicial / ( ) 2º ou 3º parcela.
Tempo de exercício na SEDUC/SP no referido DI:_____dias.

Justificativa do pedido:

FUNDAMENTO LEGAL:
ART. 202 DA LEI 10.261/68

_____,	Assinatura do Requerente
_____,_____/____/_____	