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

,

, / /