Monte Castelo (SC) / /2022.

**REQUERIMENTO PEDIDO DE DOCUMENTAÇÃO DE SERVIDOR**

Eu

Servidor(a) deste município, venho solicitar de acordo com a Lei n. 001/1993 o seguinte:

 ( 2 ) Gozo de \_\_\_\_\_ dias de Licença Prêmio no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_a \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

( 3 ) Conversão em dinheiro de 90 dias de Licença Prêmio.

( 4 ) Atestado Médico superior a 30 dias e laudo da Junta Médica Oficial do Município.

( 5 ) Atestado Médico de 15 dias para cuidar de pessoa da família.

( 6 ) Licença para Tratar Interesses Particulares por 04 anos.

( 7 ) Prorrogação de Licença para Tratar Interesses Particulares por mais 04 anos.

( 8 ) Cópia de Portaria de nomeação. Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( 9 ) Cópia de Contrato de Trabalho dos anos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(10) Retorno ao cargo de matricula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(11) outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Manifestação do superior hirárquivo ou secretário da pasta

( ) Pelo deferimento.

( ) Pelo indeferimento,

Monte castelo / /20 .

Nome/carimbo e assinatura do agente responsável

# Decisão da autoridade competente

( ) Defiro o pedido formulado.

( ) Indefiro o pedido formulado, com fundamento nas razões acima expostas.

Monte castelo / /20 .

Nome/carimbo e assinatura da autoridade competente