



ILMO(A). SR(A). DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE _____

Servidor(a) _____, exercendo
o cargo de _____, lotado(a) neste Departamento, venho
solicitar _____ mês(es) em **descanso da licença prêmio** a que tenho direito, a partir de
____ / ____ / ____.

São Roque, ____ de _____ de 201____.

Assinatura do(a) servidor(a)

Autorização do departamento do(a) servidor(a)

A ser preenchido pelo SADP

Certidão nº _____

Período Aquisitivo: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____