



**AO SENHOR DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
DA PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**

_____,
servidor(a) desta Municipalidade, vem mui respeitosamente a presença de V. Exa.,
requerer conforme **Lei Nº 3.340/2009**, a conversão em **pecúnia da Licença-
Prêmio** a que faz jus, conforme certidão anexa, de:

- [] 01 mês
- [] 02 meses
- [] 03 meses

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

São Roque, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

PARA CÁLCULO DO SADP:

Matrícula:	
Regime:	
Salário mensal:	
Meses solicitados:	
Total	