



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE AFASTAMENTO PARA USUFRUTO DE LICENÇA - PRÊMIO

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ/DEGAF,

Nome	
ID Funcional	Matrícula UERJ
Lotação	Localização
Cargo	Possui CC/FG
Celular	Tel./Ramal
<i>E-mail</i>	
Se docente, informar se é Procientista <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Dados do afastamento:

Total de dias	Período do afastamento:		Referente ao quinquênio:	
	Início:	Término:	Início:	Término:
	/ /	/ /	/ /	/ /

De acordo com as normas vigentes e as informações no processo de Licença-prêmio nº _____/_____, requiro afastamento para usufruto de licença prêmio, conforme período acima discriminado.

Declaro estar ciente de que qualquer afastamento de Licença-Prêmio só pode ser usufruído em períodos múltiplos de 30 dias.

Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor



<p>Ciente e de acordo com o afastamento.</p> <p>Em ____/____/____.</p>	<p>_____</p> <p>(Assinatura e carimbo da Chefia Imediata) *Em caso de docente, assinatura do Chefe do Departamento.</p>
<p>Autorizo o afastamento, conforme requerido e aprovado pela Chefia Imediata.</p> <p>À Superintendência de Gestão de Pessoas, para as providências cabíveis.</p> <p>Em ____/____/____.</p>	<p>_____</p> <p>(Assinatura e carimbo da Direção da Unidade)</p>