

**FORMULÁRIO PARA
CONCESSÃO DE LICENÇA
PARA APERFEIÇOAMENTO
PROFISSIONAL**

PROTOCOLO Nº

DATA

/ /

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR (preenchido pelo servidor)

1) Nome do (a) Servidor (a):		2) CPF:
3) Endereço Residencial:	4) Cidade - TO:	5) Fone/Contato:
6) E-mail :	7) Data de Admissão: ____/____/____	8) Matrícula:
9) Cargo:	10) Função Exercida:	
11) Órgão: Secretaria Mul de _____	12) Unidade de Lotação:	

INFORMAÇÃO SOBRE A SOLICITAÇÃO

- 13) LICENÇA REMUNERADA PARA APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL
14) LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO PARA APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

CURSO PLEITEADO

- 15) MESTRADO: _____
16) DOUTORADO: _____
17) INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____
18) PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____

ANEXAR: Programação do curso pleiteado e os dados da Instituição Executora;
Comprovante de aprovação no programa de mestrado ou doutorado.

Araguaína-TO, ____/____/____.

Assinatura do Servidor(a)

AUTORIZAÇÃO

19) Parecer do Secretário (a) Municipal:

- a) DEFERIDO COM REMUNERAÇÃO
b) DEFERIDO SEM REMUNERAÇÃO
c) INDEFERIDO

Ass. e Carimbo do Secretário Municipal

Araguaína-TO, ____/____/____

20) Parecer do Gabinete do Prefeito Municipal:

- a) DEFERIDO COM REMUNERAÇÃO
b) DEFERIDO SEM REMUNERAÇÃO
c) INDEFERIDO

Ass. e Carimbo do Gabinete do Prefeito Municipal

Araguaína-TO, ____/____/____