



SME MAMBORÊ

Secretaria Municipal de Educação de Mamborê
Av. Manoel Francisco da Silva, 1079.
Fone: 44-35682133 / 2879 / 2949Whats app 4435682133
Email: edcmambore@hotmail.com
Secretária: Lourdinha Daboit Brunetta

REQUERIMENTO

Eu _____ abaixo assinado, venho através do presente, solicitar licença para ausentar-me do trabalho no(s) dia (s):

Dias	Mês	Horário
		às
		às
		às

Mamborê ____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) Servidor(a)

JUSTIFICATIVA:

- Atestado
- Declaração de Acompanhamento
- Doação de Sangue
- Audiência
- Eleição (artigo 98 da Lei nº 9.504, de 30 de setembro de 1997)
- Licença Paternidade
- Casamento
- Falecimento (Conforme Lei Complementar Municipal nº 033/2012)
- Velório
- Férias (dias em haver)
- Banco de horas ou Recesso
- Reunião de Escola (Conforme decreto nº 70/2019 art.15)
- Curso
- Guarani (Conforme decreto nº 113/2019 pagamento)
- Motivo particular, com desconto em minha folha de pagamento
- Cite outra: _____

Autorizado por:

Em ____/____/____

Assinatura