

REQUERIMENTO - LICENÇA PARA TRATAR DE ASSUNTOS PARTICULARES (LIP)

**DADOS PESSOAIS/
 FUNCIONAIS**

Nome: _____
 Endereço: _____
 E-mail: _____
 CPF: _____ Matrícula: _____
 Cargo/função: _____ Lotação: _____
 Telefone: () _____
 Bolsista: SIM() NÃO()
 Destinatário: _____

É imprescindível a apresentação dos documentos abaixo para anexá-los ao Processo:

**LISTA DE
 DOCUMENTOS**

- RG e CPF (cópias);
- Declaração de Lotação e Exercício
- Contracheque atualizado;
- Declaração de Quitação de Débitos - Ipasval Saúde

SOLICITO LICENÇA A PARTIR DE: ____/____/____.

OBS: A licença só poderá ser usufruída após a publicação da portaria.

LC nº 001 de 26 junho 1997, art. 67- A **critério da administração**, poderá ser concedida ao servidor estável licença para o trato de assuntos particulares, pelo prazo de até 2 (dois) anos consecutivos sem renumeração:

§ 1º - A licença **poderá ser interrompida, a qualquer tempo**, a pedido do servidor ou no interesse do serviço.

§ 2º - Não se concederá nova licença antes de decorrido 2 (dois) anos do término da anterior.

§ 3º - Não se concederá a licença a servidor nomeado, **antes de completarem 2 (dois) anos de exercício.**

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA:

Conforme pedido acima autorizo a referida licença pelo período de _____.

 Assinatura Chefe Imediato (Carimbo)

 Assinatura do (a) Secretário (a) Municipal

Observações:

Valparaíso de Goiás, ____ de _____ 20 ____.

 ASSINATURA DO
 REQUERENTE