

ABONO DE PERMANÊNCIA

NOME:

MATRÍCULA:

CPF:

LOTAÇÃO:

CARGO/EMPREGO:

VEM REQUERER AO:

SENHOR DIRETOR GERAL/MAGNÍFICO REITOR

ABONO DE PERMANÊNCIA

Para fins do abono de permanência opto por usufruir os períodos de licença prêmio por assiduidade que posso:

() SIM. Se sim, qual o período: _____

() NÃO.

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS JUNTO AO REQUERIMENTO

1- Se constar tempo externo ao IFSULDEMINAS, é obrigatória a apresentação de certidão de tempo de contribuição

Local e data de requerimento: _____, ____ de ____ de _____.

Assinatura do servidor (a)

Local e data de recebimento na CGRH/responsável:
_____, ____ de ____ de _____.

Assinatura e carimbo do recebedor (a) _____