



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
Av. Vicente Simões, 1.111 - Nova Pouso Alegre - Pouso Alegre/MG - CEP: 37550-000
Fone: (35) 3449 6180

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 pos-suo:

() 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 tem-po 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) _____