

Protocolo:

COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS

**Requerimento de Licença**

Eu \_\_\_\_\_, Matrícula  
SIAPE: \_\_\_\_\_, lotado no setor \_\_\_\_\_ do  
campus \_\_\_\_\_, venho requerer a licença abaixo assinalada:

**OBS: Favor marcar apenas 1 (uma) opção.**

- por motivo de doença em pessoa da família;
- por motivo de afastamento do cônjuge ou companheiro;
- para o serviço militar;
- para atividade política;
- para capacitação;
- para tratar de interesses particulares;
- para desempenho de mandato classista;
- licença maternidade;
- licença paternidade;
- licença para adoção.

Informar o Período da Licença (campo obrigatório)

Documentos Anexados: (Não deixar de Citar)

Observações:

Campus \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Assinatura do Servidor