



REQUERIMENTO DE CONCESSÕES

Nome: _____

Cargo: _____ Siape: _____

Lotação: ICET / CAMPUS DO MUCURI

Vem requerer, com fundamento no art. 97 da Lei nº. 8112/1990, a seguinte concessão:

() por 1 (um) dia, para doação de sangue; (anexar cópia do atestado)

() por 2 (dois) dias, para me alistar como eleitor; (anexar cópia do documento comprobatório)

() por 8 (oito) dias consecutivos, em razão de casamento; (anexar cópia da certidão de casamento)

() por 8 (oito) dias consecutivos, em razão de falecimento do cônjuge, companheiro, pais, madrasta ou padrasto, filhos, enteados, menor sob sua guarda ou tutela e irmãos. (anexar cópia da certidão de óbito)

Assinatura do(a) servidor(a)

PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

() DEFIRO

() INDEFIRO

Assinatura e carimbo

Data: ____ / ____ / ____

OBS: _____

