



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ

LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE

Sigla Órgão:

IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL

Nome:

Matrícula:

Cargo:

CPF:

Endereço residencial:

Telefones:

e-mail:

REQUER autorização para USUFRUTO da Licença Prêmio por Assiduidade, referente ao _____
Quinquênio compreendido entre _____ à _____, na forma dos Art. 101 e 105 da Lei nº 0066,
de 03 de maio de 1993.

Período de usufruto:

1ª OPÇÃO: (Período **Contínuo de usufruto**).

DE ____/____/____ à ____/____/____

2ª OPÇÃO: (Período parcelado em **Duas vezes**).

DE ____/____/____ à ____/____/____

DE ____/____/____ à ____/____/____

3ª OPÇÃO: (Período parcelado em **Três vezes**).

DE ____/____/____ à ____/____/____

DE ____/____/____ à ____/____/____

DE ____/____/____ à ____/____/____

Cópia legível dos documentos

Exigidos:

- ❖ Portaria da última Lic. Prêmio;
- ❖ Decreto de Nomeação, Termo de posse, CTPS ou Contrato Individual de Trabalho;
- ❖ Mapa de Faltas (Setorial)
- ❖ RG, CPF
- ❖ Último Contra Cheque
- ❖ Declaração de Nada Consta da CGE ou da Corregedoria própria;
- ❖ Atos de Afastamento (se houver)

Macapá-AP, _____ de _____ de _____

Autorizo

Em ____/____/____

Carimbo e Assinatura
Chefe Imediato

Nestes termos
Pede deferimento,

Assinatura do (a) requerente