EXMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

Protocolo nº _____ de _____ / _____ /_____.

Ass. do servidor do protocolo_____

REQUERENTE: _____

Cargo:_____Admissão:_____/_____/_____

Fone para contato: _____.

Opção pelo FAPES : ( ) sim ( ) não Opção pela CAST: ( ) sim ( ) não

Vem através do presente requerer Licença sem Vencimento para o período de _____/_____/_____ à _____/_____/_____ conforme Art 98 L à 98 U da Lei nº 1822/99 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Toledo

Justificativa:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nestes termos, pede deferimento;

Toledo, _____ de _____ de 20_____ .

_____

Requerente

Z: PMT\RH\ Requerimento Lic Sem Venc