



Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Superintendência de Gestão de Pessoas

PMAR (SAD.COPRO)

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Folha Nº \_\_\_\_\_

**PAPELETA – ABERTURA DE LICENÇA PRÊMIO**

<b>MATRICULA</b> _____	<b>NOME</b> _____	<b>CPF</b> _____
<b>ADMISSÃO</b> _____	<b>VÍNCULO</b> _____	<b>TELEFONE</b> _____
<b>SETOR</b> _____		<b>CARGO</b> _____

**(PREENCHIDO PELO SERVIDOR)** Solicito autorização para o gozo de minha Licença Prêmio, conforme abaixo:

A partir de: \_\_\_\_\_ Total de Meses: \_\_\_\_\_

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Servidor(a)

**(RECURSOS HUMANOS)** para **(DPSOC)** Averiguar se o(a) mesmo (a) requereu o benefício do art. 74 da Lei 412/95:

Quinquênio: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**OBS.:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Assinatura da Unidade Administrativa

**(DPSOC)** para **(RECURSOS HUMANOS)** Averiguar se o(a) mesmo (a) requereu o benefício do art. 74 da Lei 412/95:

Nada Consta ( ) Consta ( )

**OBS.:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Assinatura da Unidade Administrativa



Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Superintendência de Gestão de Pessoas

PMAR (SAD.COPRO)

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Folha Nº \_\_\_\_\_

**PAPELETA – ABERTURA DE LICENÇA PRÊMIO**

**(RECURSOS HUMANOS)** para **(SECRETARIA DE ORIGEM)** Quinquênio a ser considerado:

Quinquênio: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Unidade Administrativa

**(SECRETARIA DE ORIGEM)** para **(RECURSOS HUMANOS)** De acordo com a Licença Prêmio. O afastamento não ocasionará carência na Unidade.

Deferido ( ) Indeferido ( ) Período de gozo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Total de Meses: 1( ) 2( ) 3( )

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Chefe Imediato

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Secretário

**(RECURSOS HUMANOS)** Ciente do período atestado.

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Unidade Administrativa

**(RECURSOS HUMANOS)** para **(SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO)** Autoriza o pedido para providências.

Deferido ( ) Indeferido ( )

**OBS.:**

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Secretário/Superintendente

**(SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO)** para **(RECURSOS HUMANOS)** De acordo com a Licença Prêmio. O afastamento não ocasionará carência na Unidade.

Quinquênio: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ||[1º] [2º] [3º]]

De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |Total de Meses: 1( ) 2( ) 3( ) |

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Unidade Administrativa

**(PROTOCOLO)** para **(SERVIDOR)** Ciente:

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor (a)