

	<b>MUNICÍPIO DE TABIRA-PE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b> Rua Eduardo Domingos de Lima, nº 455 – Centro Tabira-PE CEP 56780-000 Telefone: (87) 3847-1837	PROTOCOLO Nº ____/2021
--	---	------------------------

**Ilma. Sra. Secretária de Educação,**

<b>Requerente:</b>		
<b>CPF/CNPJ:</b>		<b>RG:</b>
<b>Rua:</b>		<b>Nº</b>
<b>Complemento:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Celular:</b>
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>CEP:</b>
<b>E-mail:</b>		
<b>Cargo</b>	<b>Matrícula</b>	
<b>Secretaria:</b>		

Este endereço será utilizado para o envio de quaisquer correspondências referente ao presente requerimento, obrigando-se o servidor a mantê-lo atualizado.

**REQUERIMENTO:** O(a) servidor(a) acima identificado(a), vem, por meio deste, nos termos da legislação Municipal, **REQUERER** a concessão de:

- ( ) Conversão de licença prêmio em pecúnia art. 195º da Lei nº 19/97;
- ( ) Férias para gozo entre \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_, referente ao período aquisitivo de \_\_\_\_\_, art. 155º da Lei nº 19/97;
- ( ) Licença para tratamento de saúde, art. 161º, I da Lei nº 19/1997;
- ( ) Licença para tratamento de doença em pessoa da família, art. 182º da Lei nº 19/1997;
- ( ) Licença à gestante, art. 172º da Lei nº 19/1997;
- ( ) Licença paternidade, art. 173º da Lei nº 19/1997;
- ( ) Licença à adotante, art. 175º da Lei nº 19/1997;
- ( ) Licença para tratamento de interesse particular, art. 196º da Lei nº 19/1997;
- ( ) Licença para serviço militar obrigatório art. 184º da Lei nº 19/1997;
- ( ) Licença prêmio para gozo entre \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_, referente ao período aquisitivo de \_\_/\_\_/\_\_, art. 190º da Lei nº 19/1997;

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Tabira-PE, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)

Analisados os documentos apresentados, a ficha funcional e sendo o caso, o parecer técnico anexo, ( ) <b>DEFIRO</b> ( ) <b>INDEFIRO</b> , o presente requerimento. Adote-se as providências cabíveis.  Tabira, ____ de _____ de 2021.  _____ Secretária de Educação	Declaro ciência acerca do pedido e do período pretendido.  _____ Secretária de Educação  Declaro que nesta data de __/__/__ tive ciência da decisão administrativa.  _____ Assinatura do(a) Servidor(a)
---	---