



LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE

Docente (abrir processo) Técnico Administrativo (somente formulário)

DADOS DO INTERESSADO

Nome de Registro: <u>ISABEL CRISTINA PEREIRA FORTES</u>		
Nome Social (Conforme Decreto Nº 8727/2016), se houver		
Matrícula Siape <u>316012</u>	Matrícula UFMG <u>014346</u>	CPF: <u>377400756-09</u>
Cargo <u>PROFESSOR ASSOCIADO IV</u>	Unidade/Departamento <u>ICEX - DQ</u>	

REQUERIMENTO

Nos termos do art. 87 da Lei nº 8.112/90, resguardados pelo art. 7º da Lei nº 9.527/97, venho requerer licença prêmio a partir de: 03/08/2018 Duração (mês(es)/dias): 60 dias / 2 meses.

Estou ciente que, com a nova redação dada pela Lei nº 9.527/97, ficam resguardados os períodos de licença prêmio adquiridos somente até 15/10/96.

Estou ciente de que o período usufruído não poderá ser contado em dobro para fins aposentadoria.

Ocupa função de chefia?

Não

Sim.

Estou ciente que não receberei a gratificação referente à função de chefia no período da licença prêmio.

Data ____/____/____

Assinatura do Responsável (com carimbo) [Assinatura]

CHEFIA IMEDIATA

Ciente:

Data ____/____/____

Assinatura da Chefia Imediata (com carimbo)

SEÇÃO DE PESSOAL

Recebida a solicitação

Providenciada a abertura de processo no CPAV (se docente) *

Providenciado o protocolo no CPAV (se TAE)

Data ____/____/____

Assinatura do Responsável (com carimbo)