



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE

Sigla Órgão:

Identificação Funcional	
Nome:	Matrícula:
Cargo:	CPF:
Endereço residencial:	
Telefone:	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 0066, de 3 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; (Setorial)
- ❖ Decreto de nomeação, Termo de Posse, CTPS ou Contrato Individual de Trabalho; (setorial)
- ❖ Mapa de Faltas (Setorial);
- ❖ Atos de Afastamento (se houver - setorial)
- ❖ RG; CPF; (servidor)
- ❖ Último Contracheque; (servidor)
- ❖ Declaração de Nada Consta da CGE ou Corregedoria Própria; (servidor)

Autorizo

Em: ____/____/____

Assinatura e Carimbo

Chefe imediato

Macapá-AP ____ de ____ de 20____.

Nestes termos
Pede deferimento,

Assinatura do(a) requerente