



Prefeitura Municipal de Limeira
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Gestão de Pessoas

Requerimento
Licença para Tratar de Pessoa da Família
Protocolar

Ao
Departamento de Gestão de Pessoas

Eu, _____ Matrícula
nº _____, Secretaria _____, venho requerer a licença para
tratar de pessoa da família por um período de ____ dias, a partir de ____/____/____,
conforme Atestado Médico em anexo.

Limeira, ____ de _____ de _____.

Assinatura

E-mail: _____

Telefone: _____

Rua Dr. Alberto Ferreira, 179 - Centro - 13480-074 - Limeira/SP

Fone: (19) 3404.727/3404.9654 Email: adm.rh-folha@limeira.sp.gov.br