



Excelentíssimo Senhor Prefeito de Embu-Guaçu,

Eu _____
RG: _____ CPF: _____, Residente à: _____
_____, Bairro: _____
CEP: _____ e-mail _____ telefone _____
e _____, lotado (a) no cargo/função de _____,
venho respeitosamente perante V. Exa. e consubstanciada nos artigos 129, 130 e 131 da Lei
Complementar nº 130, de 14 de setembro de 2015, solicitar:

Descrição da solicitação	Prazos
☐ Solicitação de Licença Prêmio - Descanso	30 dias
☐ Solicitação de Licença Prêmio - Descanso	60 dias
☐ Solicitação de Licença Prêmio - Descanso	90 dias
☐ Solicitação de Licença Prêmio - Pecúnia	30 dias
☐ Solicitação de Licença Prêmio - Pecúnia	60 dias
☐ Solicitação de Licença Prêmio - Pecúnia	90 dias

Termos em que, pede deferimento,

Embu-Guaçu, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do Servidor)

Preenchimento pela Secretaria Municipal de Educação

() Deferido () Indeferido

Período: ____/____/____ a ____/____/____

Obs: _____

Prefeitura Municipal de Embu-Guaçu