



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

REQUERIMENTO DE RETORNO DE LICENÇA OU AFASTAMENTO

Documentos necessários:

- Original e cópia do RG e CPF do (a) Interessado (a);
- Original e cópia do comprovante de endereço atualizado (até 90 dias).

DADOS DO (A) INTERESSADO (A)	
Nome:	
CPF:	Matrícula:
Telefone:	E-mail:
Órgão de lotação:	

Ao Departamento de Recursos Humanos

Venho, por meio deste, nos termos do artigo 117 da Lei Complementar n.º 008/1999, requerer a revogação do ato administrativo que me concedeu:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Licença para tratar de interesses particulares; | <input type="checkbox"/> Afastamento para o exercício de mandato |
| <input type="checkbox"/> Licença por motivo de afastamento do cônjuge ou companheiro; | <input type="checkbox"/> eletivo; |
| <input type="checkbox"/> Licença para o serviço militar; | <input type="checkbox"/> Afastamento para estudo no exterior; |
| <input type="checkbox"/> Licença para atividade política; | |
| <input type="checkbox"/> Licença para capacitação; | |
| <input type="checkbox"/> Licença para desempenho de mandato classista. | |

Outrossim, solicito o imediato retorno ao exercício das funções do cargo que ocupo.

Palmas, _____ de _____ de _____.

INTERESSADO (A)