UNIVERSIDADE FEDERAL DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | dgp@uft.edu.br

LICENÇA PARA INTERESSE PARTICULAR

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
Matrícula Siape:	**CPF:**
Cargo:	
Função:	**E-mail:**
Unidade de Lotação:	**Ramal:**

Venho requerer **LICENÇA**, por _____ anos, a partir de _____/_____/_____, consoante disposto no art. 91 da Lei n° 8.112, de 11/12/90, com a redação dada pela Lei n° 9.257, de 10/12/97, pelo motivo de _____

_____, _____ de _____ de 20___
(Local e data)

_____ _____
Assinatura do Servidor Assinatura da Chefia Imediata

.