|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE LICENÇA INCENTIVADA SEM REMUNERAÇÃO** |

v.21.09.2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIDOR: |       | SIAPE: |       |
| CARGO: |       |
| LOTAÇÃO: |       |
| E-MAIL PARTICULAR: |       | TELEFONE PARTICULAR: |       |
| ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: |        |

*Venho requerer a* ***Licença Incentivada Sem Remuneração***instituída pelo Art. 13 da Medida Provisória nº 792/2017, conforme discriminado a seguir:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA DE INÍCIO DA LICENÇA: |    /    /      | DURAÇÃO: | 3 ANOS |
| ART. 13, § 2º, MP 792/2017 | A licença incentivada terá duração de três anos consecutivos, prorrogável por igual período, a pedido ou a interesse do serviço público, vedada a sua interrupção. |

***Declaro****:*

* Estar ciente de que a licença somente será concedida mediante a quitação de débitos porventura existentes junto à UFABC.
* Não estar respondendo a sindicância ou processo administrativo disciplinar, bem como não estar em cumprimento de penalidades disciplinares.
* Não ter reposições e indenizações ao erário pendentes de quitação.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:    /    /      |  |  |
|  | Assinatura do servidor |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | De acordo. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Assinatura e carimbo do superior imediato |  | Assinatura e carimbo do dirigente da área |  |
|  | Data:    /    /      |  | Data:    /    /      |  |

|  |
| --- |
| **PARA USO DA SUGEPE** |
| Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | [ ] Devolver o requerimento. |
| Servidor: | Motivo: |