



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

TERMO DE APRESENTAÇÃO

LICENÇA POR MOTIVO DE AFASTAMENTO DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

À Coordenação-Geral de Pagamento, Cadastro e Administração de Pessoal (11.01.18.54)/DGP

Nome completo:	
Matrícula SIAPE:	CPF:
Cargo:	Campus de lotação (ou Reitoria):
Endereço residencial (rua, nº, bairro, complemento, cidade/UF):	
<p>Venho, por meio deste, perante o Instituto Federal Catarinense,</p> <p>Solicitar o retorno ao exercício das minhas atribuições funcionais, tendo em vista a finalização de meu período de licença por motivo de afastamento de cônjuge / companheiro em ___/___/____, a qual foi concedida pela Portaria nº _____, de ___ / ___ / _____, com retorno às atividades a partir de _____ de _____ de 20____.</p> <p>(dia) (mês por extenso) (ano)</p> <p>Processo de licença por motivo de afastamento de cônjuge / companheiro nº _____</p> <p>Nestes termos, pede deferimento.</p> <p>_____, ___ / ___ / _____ (Local e data) _____, ___ / ___ / _____ (Local e data)</p> <p>_____ (Assinatura do requerente) _____ (Assinatura e carimbo da Chefia Imediata)</p>	
<p>Prezado(a) Servidor(a),</p> <p>I. Entregue este Termo de Apresentação, devidamente preenchido e com as assinaturas necessárias, à Coordenação de Gestão de Pessoas de seu <i>campus</i>, a fim de que o mesmo seja anexado ao seu processo original de Licença por motivo de afastamento de cônjuge ou companheiro.</p> <p>II. O prazo para análise da solicitação é de 30 dias a partir da data de tramitação do processo eletrônico à Coordenação-Geral de Pagamento, Cadastro e Administração de Pessoal (11.01.18.54).</p> <p>III. Ressalta-se que as assinaturas poderão ser incluídas no formulário em seu formato digital.</p>	