



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Diretoria de Gestão de Pessoas

ABONO DE PERMANÊNCIA

À Diretoria de Gestão de Pessoas.

Eu, _____, Siape nº _____, ocupante do cargo de _____, com carga horária de ____ horas semanais, lotado na unidade _____, identidade nº _____, expedida pelo _____, CPF nº _____, nascido em ____/____/____, com ____ anos de idade, residente no logradouro

_____,
bairro _____, cidade de _____, CEP _____, telefone (____) _____, venho requerer abono permanência nos termos da legislação vigente. Em tempo, declaro que:

- Não autorizo o cômputo de períodos de Licença-Prêmio .
- Autorizo o cômputo dos períodos de Licença-Prêmio, para a concessão do Abono de Permanência, renunciando ao usufruto dos mesmos.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura