



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

**LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE**

À Diretoria de Gestão de Pessoas.

Nome:	
SIAPE nº:	Carga Horária:
Cargo:	
Lotação:	
Admitido/Nomeado:	
Email:	Telefone:

Vem requerer gozo de Licença prêmio assiduidade por \_\_\_\_\_ dias.

Data de início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Referente ao período aquisitivo compreendido entre \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor