**LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES – INTERRUPÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)**

|  |
| --- |
| Nome / Nome Social: |
| Cargo: |
| Unidade/Campus: |
| CPF:  |  SIAPE: |
| E-mail Institucional: |

**2. REQUERIMENTO**

Solicito, com base no art. 91 da Lei nº 8.112/1990, **INTERRUPÇÃO** da Licença para tratar de interesses particulares, a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data e assinatura do(a) servidor(a) Data e assinatura da chefia imediata