



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL

REQUERIMENTO - LICENÇA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MILITAR

SERVIDOR	
NOME	
REGISTRO FUNCIONAL	CARGO / FUNÇÃO
LOCAL DE TRABALHO	
SECRETARIA	VÍNCULO
PERÍODO DE LICENÇA	
INÍCIO ____ / ____ / ____ TÉRMINO ____ / ____ / ____	
JUSTIFICATIVA:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
DOCUMENTAÇÃO ANEXA:	
<hr/> <hr/> <hr/>	
OPÇÃO: <input type="checkbox"/> Com Remuneração. <input type="checkbox"/> Sem Remuneração.	
OBSERVAÇÕES:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
MAUÁ, ____ DE ____ DE ____	
SERVIDOR (Assinatura)	
CHEFIA IMEDIATA	
OBSERVAÇÕES:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
MAUÁ, ____ DE ____ DE ____	
CHEFIA IMEDIATA (Assinatura e Carimbo)	
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	
OBSERVAÇÕES:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
MAUÁ, ____ DE ____ DE ____	
SERVIDOR DO DADP (Assinatura e Carimbo)	
DE ACORDO.	
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO (Assinatura e Carimbo)	
GABINETE DO PREFEITO (Assinatura e Carimbo)	