



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia  
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

## REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE AFASTAMENTO PARA USUFRUTO DE LICENÇA - PRÊMIO

À Superintendência de Recursos Humanos da UERJ/DEARH

Nome	
Matrícula UERJ	ID Funcional
Lotação	Localização
Cargo	Possui CC/FG
Tel./Ramal	Cel.
<i>E-mail</i>	
Se docente, informar se é Procientista <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Dados do afastamento:

Total de dias	Período do afastamento:		Referente ao quinquênio:	
	Início:	Término:	Início:	Término:
	/ /	/ /	/ /	/ /

De acordo com as normas vigentes e as informações no processo de Licença-prêmio nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, requero afastamento para usufruto de licença prêmio, conforme período acima discriminado.

Declaro estar ciente de que qualquer afastamento de Licença-Prêmio só pode ser usufruído em períodos múltiplos de 30 dias.

Pede deferimento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor

Ciente e de acordo com o afastamento. Em ____ / ____ / _____.	_____ (Assinatura e carimbo da Chefia Imediata) <small>*Em caso de docente, assinatura do Chefe do Departamento.</small>
Autorizo o afastamento, conforme requerido e aprovado pela Chefia Imediata. À Superintendência de Recursos Humanos, para as providências cabíveis. Em ____ / ____ / _____.	_____ (Assinatura e carimbo da Direção da Unidade)

**Favor protocolar este documento na SRH, sala T-115  
(Protocolo da SRH)**