**REQUERIMENTO**

**AO(À) SECRETÁRIO(A) DA PASTA DE LOTAÇÃO**

Ilmo(a). Sr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ILMO. SR. BRUNO EDUARDO PECINELLI DELGADO**

Secretário Municipal de Administração

Prefeitura Municipal de Sorriso/MT

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Servidor(a) Público(a) Municipal, no cargo de provimento Efetivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF sob nº \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, com matrícula funcional nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data de admissão \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, lotado(a) na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste, **REQUERER RETORNO DA LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSE PARTICULAR** (art. 126, II, da LC 140), visto que após decorrido 01 (um) ano da referida licença, me possibilita tal solicitação. Na data do afastamento, exercia minhas funções laborais na Unidade/local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Informo que estou afastado(a) desde o dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e solicito meu retorno a partir do dia \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Referente às minhas contribuições previdenciárias no período de afastamento, informo que:

( ) Efetuei o pagamento junto ao PREVISO.

( ) Não houve contribuições.

Grato(a) de vossa compreensão, aguardo deferimento.

Sorriso/MT, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

**­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Servidor(a)**

Telefone: (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciência da Chefia Imediata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_.