

NÚMERO SIGA: _____



LANÇADO EM:

_____/_____/_____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
NÚCLEO DE CADASTRO E BENEFÍCIOS - NUCB@IFBAIANO.EDU.BR

REQUERIMENTO DE CONCESSÕES E LICENÇAS

Dados do(a) solicitante

Nome do servidor: _____

Matrícula SIAPE: _____

() Reitoria. Setor: _____ () Campus: _____

Período: ___/___/___ a ___/___/___

Tipo de Concessão/Licença

() Licença Paternidade

() Prorrogação de Licença Paternidade

() Doação de Sangue

() Falecimento de pessoa da família

() cônjuge () companheiro () pais, madrasta ou padrasto

() filhos, enteados, menor sob guarda ou tutela () irmãos

() Casamento

() Alistamento/Cadastramento/Serviço Eleitoral

() Outros. Informar: _____

Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas se revestem de veracidade.

_____, ___/___/___ _____
Local / Data Assinatura do servidor

Ciência da Chefia Imediata

_____, ___/___/___ _____
Local Data Assinatura e Carimbo

Ciência e manifestação do NAGP / NUCB

_____, ___/___/___.
Local Data

Assinatura / Carimbo