



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

REQUERIMENTO DE CONTAGEM DE TEMPO DE LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO

Eu, _____, CPF _____,
matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____,
lotado no (a) _____, venho requerer a
V. S.^a providências no sentido de ser informado o período de **LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO** a que
faço jus, conforme prevista no artigo 87 da Lei nº 8.112/90, com a redação dada pela Lei nº 9.527/97,
e no Decreto nº 2.794, de 01/10/98.

Niterói, em _____ de _____ de _____ .

Assinatura do(a) servidor(a)

Dados para contato:

Endereço: _____

Telefones: _____