



PREFEITURA DE
**ALTO
HORIZONTE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
RECURSOS HUMANOS**

<https://www.altohorizonte.go.gov.br>
End: Avenida Maracanã, quadra 17,
APM 01, Setor Central, Alto Horizonte-
GO, CEP 76560-000

REQUERIMENTO DE LICENÇA PRÊMIO

(Esse requerimento deve ser entregue na Secretaria de origem)

Alto Horizonte, ___ de _____ de _____.

Servidor(a): _____ Matrícula: _____

CPF: _____ Telefone: _____ C

argo _____ Secretaria _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Local de Trabalho: _____

Desejo tirar as Licença-prêmio:

_____ dias: ____/____/____ a ____/____/____.

(Assinatura do Servidor)

Para Preenchimento Exclusivo da Secretaria

Gera substituição: () Sim () Não

De acordo: _____
(Assinatura e carimbo do Chefe Imediato/Diretor)

De acordo: _____
(Assinatura e carimbo do Secretário)

*A Certidão de Direito a Licença Prêmio, expedida pela SRH, deve ser anexada a este requerimento.