



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 PARA CONVERSÃO DE LICENÇA PRÊMIO EM PECÚNIA.

Alto Horizonte, ___ de _____ de _____.

Servidor(a): _____

Matrícula: _____ CPF: _____

Telefone: _____

Cargo: _____

Secretaria: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Local de Trabalho:

Desejo converter licença-prêmio em pecúnia.

Data do aniversário: ___/___/_____.

(Assinatura do Servidor)

Para Preenchimento exclusivo da SRH
Data de Admissão: ___/___/_____
Faltas Injustificadas: _____
Afastamentos: _____ dias Período(s): ___/___/___ a ___/___/___ Motivo: _____ ___/___/___ a ___/___/___ Motivo: _____
Outros: _____ _____ _____



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

() Deferido () Indeferido

Departamento de Gestão de Recursos Humanos