



DECLARAÇÃO – LICENÇA ESPECIAL SEM SUBSTITUIÇÃO

Eu, _____,

RG: _____, DECLARO estar ciente que, em caso de concessão de LICENÇA

ESPECIAL para o servidor: _____

RG _____ Cargo: _____ no período de

_____/_____/_____ a ____/____/_____, não haverá necessidade de substituição

durante todo o período de afastamento.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Chefe do NRE /diretor(a)/ chefia imediata