



# SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

## VARGEM GRANDE DO SUL - SP

### REQUERIMENTO DE LICENÇA

Nº /

CÓDIGO: NOME:

CARGO/FUNÇÃO:

DEPARTAMENTO:

LOCAL DE TRABALHO:

ENDEREÇO E TELEFONE:

1		- EFETIVOS
2		- COMISSIONADOS
3		- CONTRATADOS
4		- DUPLA JORNADA
5		- OUTROS (esclareça abaixo)

Solicito a concessão de \_\_\_ dia(s) de afastamento, no período de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Ref.:

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do servidor

RG: \_\_\_\_\_

Responsável pelas informações

Assinatura/Carimbo

### ANÁLISE ADMINISTRATIVA

- Ciente  
 De acordo  
 Indeferido

Despacho (se necessário): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura/Carimbo  
Conferente do RHAssinatura/Carimbo  
Coord. de Recursos Humanos

- 1) REGISTRAR NA FOLHA INDIVIDUAL DE PRESENÇA ----> SERVIDOR
- 2) REGISTRAR A OCORRÊNCIA NA FREQUÊNCIA ----> RESPONSÁVEL PELAS FREQUÊNCIAS
- 3) REGISTRAR NO C.A.F. (CONTROLE ADMINISTRATIVO DE FREQUÊNCIA) ----> RECURSOS HUMANOS