



**FORMULÁRIO LICENÇA POR MOTIVO DE AFASTAMENTO DE CÔNJUGE OU
COMPANHEIRO(A)**

Instrução Normativa SGP/SEDGG/ME nº 34, de 24 de março de 2021

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)
Nome/Nome Social:
CPF:
Telefone:
E-mail Pessoal:
REQUERIMENTO
Solicito concessão de LICENÇA POR MOTIVO DE AFASTAMENTO DO (A) CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) , a partir de ____/____/____, nos termos do Art. 84 da Lei nº 8.112/90, declarando ter ciência de que esta licença terminará na mesma data em que meu(minha) cônjuge retorne às suas atividades.
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
<input type="checkbox"/> certidão de casamento ou declaração de união estável firmada em cartório, ambos com data anterior ao deslocamento;
<input type="checkbox"/> ato que determinou o deslocamento do cônjuge ou companheiro; ou
<input type="checkbox"/> diploma de mandato eletivo dos poderes Executivo ou legislativo expedido pelo Tribunal Superior Eleitoral ou outro documento oficial.

____/____/____
Data do requerimento

Assinatura do Servidor