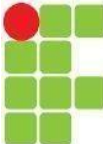


FORMULÁRIO LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SERGIPE Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas</p> | <p>() Reitoria () Campus Aracaju () Campus Lagarto () Campus Estância () Campus Itabaiana () Campus Glória () Campus São Cristóvão () Campus Socorro () Campus Propriá () Campus Tobias Barreto () Campus Poço Redondo</p> | <p>(PROTOCOLO)</p> |
|---|---|--------------------|

LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES REFERENTES AO OBJETO DO REQUERIMENTO

(OBS: preencher com letra de forma)

| |
|---|
| 1. Nome Completo: |
| Matrícula SIAPE: |
| Telefone: |
| CPF: |
| Local de Lotação: |
| E-mail Institucional: |
| E-mail Pessoal: |
| Cargo/Função: |
| 2. Usufruto de Períodos Anteriores de LIP: De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___; De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___; De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___; |
| 3. Aferição de Conflito de Interesse (12.813/2013): 3.1 Durante o usufruto da LIP, pretende exercer atividades privadas: () Não () Sim – Caso positivo responder os itens 3.2 e 3.3. |
| 3.2 Descrição das atividades desempenhadas no setor público nos últimos 12 meses: |
| 3.3 Descrição da atividade privada que irá exercer ou do recebimento de propostas de trabalho que pretende aceitar, contrato ou negócio no setor privado: |
| 4. Contribuição para o plano de Seguridade Social: () Opto por não recolher para o Regime de Previdência do Servidor Público, ciente de que não farei jus aos benefícios do referido regime. () Opto por recolher para o Regime de Previdência do Servidor Público, ciente de que farei jus aos benefícios do referido regime. |

5. Requerimento

Solicito com base no art. 91 da Lei 8.112/1990, licença para tratar de interesses particulares pelo período de até 03 (três) anos, a partir de ____/____/____.

NOME DO (A) SERVIDOR (A)

NOME DA CHEFIA IMEDIATA

Informações complementares (caso necessário):

Nestes termos, pede deferimento:

_____, de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

VIA DO SERVIDOR

Requerente: _____

Objetivo do Requerimento: _____

Data: ____ / ____ / ____

Etiqueta / Carimbo / Assinatura Responsável