



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

REQUERIMENTO DE ABONO DE PERMANÊNCIA - TERMO DE OPÇÃO

Dados do Interessado

| | | |
|-----------------------|-----------|------|
| Nome Completo: | | |
| Cargo: | Siape: | |
| Lotação: | Telefone: | |
| Endereço Residencial: | | Nº.: |
| Complemento: | Bairro: | |
| CEP.: | Cidade: | UF: |
| e-mail: | | |

Venho pelo presente requerer a concessão do Abono de Permanência.

- AUTORIZO** utilizar o tempo de Licença-Prêmio para o cômputo do respectivo Abono de Permanência.
- NÃO AUTORIZO** utilizar o tempo de Licença-Prêmio para o cômputo do respectivo Abono de Permanência.

* Para que o processo siga com a devida tramitação, um dos campos acima devem estar assinalados.

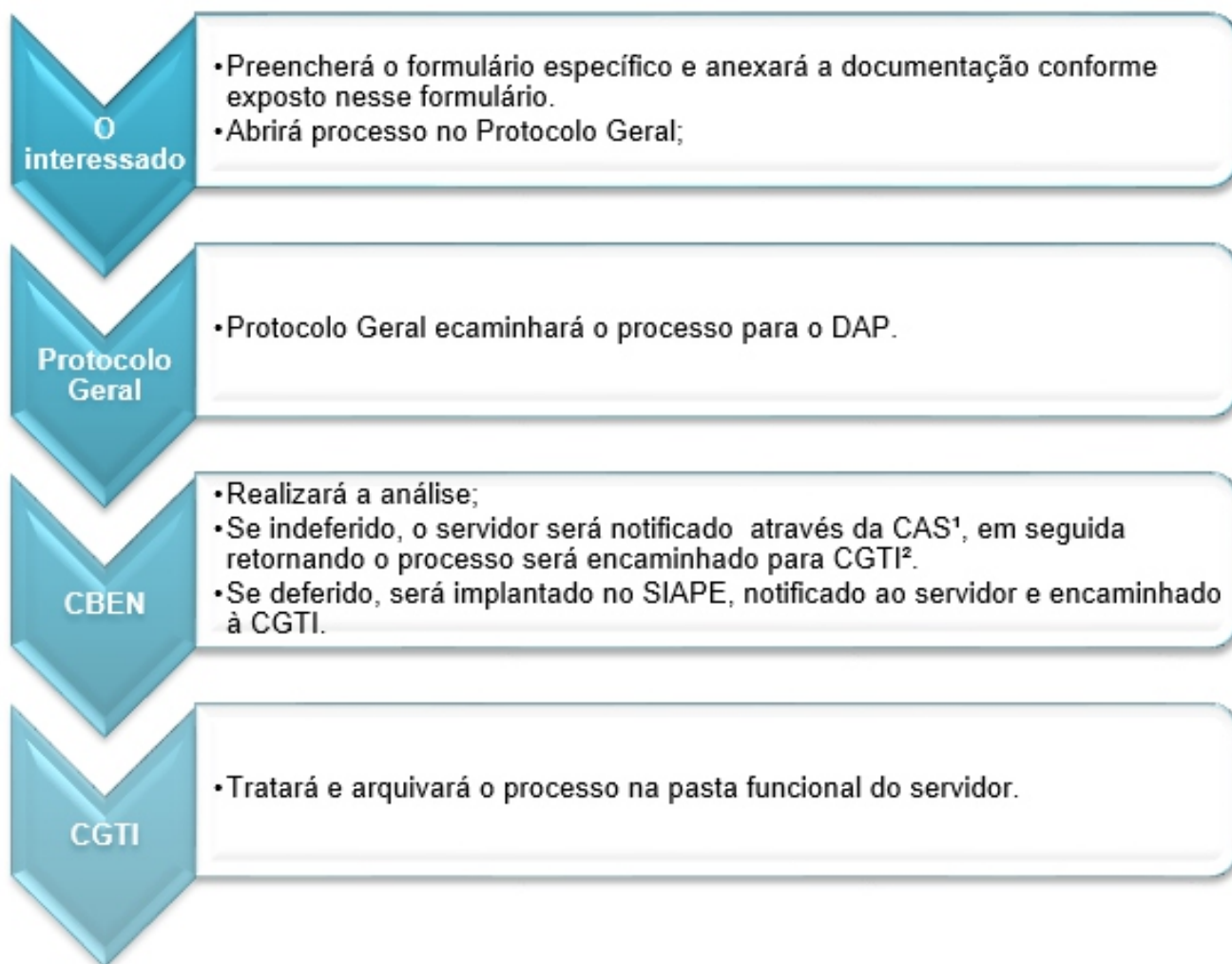
Estou ciente que o cômputo da Licença-Prêmio no benefício do Abono de Permanência inviabilizará seu gozo no futuro.

Data do Preenchimento

____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Servidor(a)

Fluxograma Abono de Permanência



¹CAS – Coordenação de Atendimento ao Servidor

²CGTI – Coordenação de Gerenciamento e Tratamento de Informação

³CBEN – Coordenação de Benefícios