



REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE POSSE

CANDIDATO:	DATA DA NOMEAÇÃO: ____/____/____
Telefone:	E_mail:
CARGO DE NOMEAÇÃO:	ÓRGÃO ATUAL:
LICENCIADO(A)/AFASTADO(A) POR MOTIVO DE:	PERÍODO DA LICENÇA: ____/____/____ A ____/____/____

PEDIDO:

Na condição de servidor, requer prorrogação do prazo para posse, nos termos do §2º, art. 13, da Lei 8.112/90, considerando impedimento decorrente de licença/afastamento, devidamente homologado no órgão de origem, decorrente de:

- () licença por motivo de doença em pessoa da família;
- () licença para o serviço militar;
- () licença para capacitação;
- () férias;
- () participação em programa de treinamento regularmente instituído ou em programa de pós-graduação stricto sensu no País, conforme dispuser regulamento;
- () júri e outros serviços obrigatórios por lei;
- () licença à gestante, à adotante e à paternidade;
- () licença para o tratamento da própria saúde, até o limite de 24 meses, cumulativo ao longo do tempo de serviço público prestado à União, em cargo de provimento efetivo;
- () licença por motivo de acidente em serviço ou doença profissional;
- () licença por convocação para serviço militar;
- () deslocamento para nova sede, decorrente de remoção, redistribuição, requisição, cessão ou exercício provisório;
- () participação em competição desportiva nacional ou convocação para integrar representação desportiva nacional, no País ou no exterior, conforme disposto em lei específica.

Em, ____/____/____ Assinatura do requerente: _____

Anexar: Documento do órgão atestando vinculação funcional
Documento do órgão comprovando homologação da licença supracitada ou afastamento