



# UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

Pró-Reitoria de Desenvolvimento e  
Gestão de Pessoas (PRODEGESP)

Departamento de Administração de Pessoal (DAP)  
Divisão de Benefícios e Licenças (DBL)

Campus Prof. João David Ferreira Lima – CEP 88040-900  
Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | [www.prodegesp.ufsc.br](http://www.prodegesp.ufsc.br) | +55 (48) 3721-9294

## SR(A). DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL (DAP)

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_,  
matrículas \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
lotado(a) no \_\_\_\_\_, vem requerer, de acordo com o art. 92 e seus §§ da Lei n°. 8.112/90, com redação dada pela Lei n°. 9.527, de 10/12/97, concessão de **LICENÇA PARA DESEMPENHO DE MANDATO CLASSISTA**, sem remuneração, por ter sido eleito para ocupar o cargo de \_\_\_\_\_, no(a) \_\_\_\_\_, pelo período de \_\_\_\_\_, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Para tanto, segue em anexo: cópia da ata da eleição e da posse, cópia do registro e estatuto da entidade e comprovante do número de associados da entidade para o qual fui eleito.

Nestes termos  
Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*assinatura do requerente*

Fone(s) p/ contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (48) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Após protocolado encaminhar para DBL/DAP