



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA EXERCER MANDATO ELETIVO

I - IDENTIFICAÇÃO

Nome atual: _____

Nome de solteira _____

Filiação - pai: _____

Mãe: _____

Matrícula Funcional: _____ Matrícula SEFAZ: _____

CPF.: _____ R.G.: _____

Cargo(s) - 1º _____ 2º _____

Lotação (última) _____

Município _____ S.R.E. _____

Endereço residencial: _____

II – AUTORIDADE REQUERIDA

III - ASSUNTO

Licença para exercer mandato de _____

DATA ____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Anexar fotocópia da Carteira de Identidade e CPF

Anexar cópia do Diploma do Cargo Eletivo

Anexar a Opção escrita para a remuneração de um dos cargos