|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE APRESENTAÇÃO** | | | |
| NOME DO(A) SERVIDOR(A) | | | MATRÍCULA SIAPE |
| CAMPUS | PERÍODO PREVISTO DO AFASTAMENTO | | REGIME DE TRABALHO |
| SETOR DE LOTAÇÃO DO INTERESSADO (escrever por extenso) | | | |
| SETOR DE LOTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA: | | | |
| E-MAIL DO REQUERENTE | | TELEFONE DO REQUERENTE | |

Venho, por meio deste, perante o INSTITUTO FEDERAL DO RIO DE JANEIRO, tendo em vista o término (ou solicitação de término) do período de licença para tratar de interesses particulares concedida pela Portaria nº \_\_, de \_\_/\_\_/\_\_\_, apresentar-me para retomar o exercício das minhas atribuições funcionais.

LOCAL  DATA: 