

ANEXO IV – FORMULÁRIO DE TEMPO DE LICENÇA PLEITEADO

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS / UNIDADE DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL	EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS
FORMULÁRIO TEMPO DE LICENÇA PLEITEADO	

O tempo limite para concessão de afastamento deverá coincidir com a data de conclusão do curso, considerada como data de conclusão a de defesa da dissertação ou tese. Dessa forma, assinale o tempo de licença pleiteado:

LICENÇA INTEGRAL DOUTORADO/PÓS DOUTORADO	Até 12 meses	
	Acima de 12 meses até 18 meses	
	Acima de 18 meses até 24 meses	
	Entre 24 meses a 24 meses a 36 meses	
	Acima de 36 meses	
LICENÇA PARCIAL MESTRADO	Até 12 meses	
	Acima de 12 meses até 24 meses	
LICENÇA INTEGRAL MESTRADO	Até 12 meses	
	Acima de 12 meses até 24 meses	

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA/CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

