



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz

Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO DE LICENÇA POR MOTIVO DE AFASTAMENTO DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (SEM LOTAÇÃO PROVISÓRIA)

À Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas,

Eu, _____, matrícula nº _____, ocupante do cargo de _____ do quadro de pessoal desta Fundação, admitido(a) em _____, lotado(a) no(a) _____, venho requerer a V.Sa., se digne conceder a Licença por Motivo de Afastamento do Cônjuge ou Companheiro, **sem lotação provisória e sem remuneração**, a partir de _____, nos termos do [art. 84, caput da Lei nº 8.112, de 11.12.1990](#).

Anexo ao presente, a documentação que comprova o deslocamento do meu cônjuge ou companheiro para exercício de atividades no setor privado, ou em outro local.

Nestes termos,

Peço-lhe deferimento.

Assinatura do(a) Servidor(a)