

## LICENÇA NÃO REMUNERADA

| Sorocaba, de         | de 20                                    |                      |                                    |
|----------------------|--|----------------------|------------------------------------|
| Eu,                  |  | , Matrícula          | _, funcionário (a) da Fundação São |
| Paulo ( )HSL ( ) F   | FCMS, venho pelo presente, requere       | er a concessão de Ll | ICENÇA NÃO REMUNERADA, em          |
| conformidade com o   | Acordo Interno de Trabalho, celebrado    | entre a FUNDAÇÃO S   | SÃO PAULO e AFAPUC (Associação     |
| dos Funcionários Adr | ministrativos da PUC), a partir do dia _ |                      |                                    |
| REQUERE              | ENTE                                     |                      |                                    |
| Início no dia:       |  |                      |                                    |
| Término no dia:      |  |                      |                                    |
| Volta ao Trabalho:   | ll                                       |                      |                                    |
| Assinatura e Ca      | arimbo da Chefia                         |                      |                                    |

Obs.: A licença requerida deverá ser protocolada na Divisão de Recursos Humanos com, no mínimo, 60 dias de antecedência.