



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA JUSTIÇA E DOS
DIREITOS HUMANOS

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO

TIPO: () Horário Especial para Estudante.
() 10 dias consecutivos para conclusão de trabalho de graduação e pós-graduação

NOME:	MATRÍCULA:
CARGO EFETIVO:	
CARGO COMISSÃO:	
CARGO CONTRATADO:	
LOTAÇÃO:	
TELEFONE:	

INFORMAÇÕES DO CURSO

NOME DO CURSO			
TIPO DO CURSO	() Técnico () Especialização	() Graduação () Mestrado	() Pós-graduação () Doutorado
INSTITUIÇÃO:			
CIDADE/ESTADO			
PERÍODO/ MÓDULO QUE ESTÁ MATRICULADO:			

INFORMAÇÕES SOBRE O PERÍODO DA CONCESSÃO

- () 10 dias consecutivos para conclusão de trabalho para graduação e pós-graduação.
Período de ____/____/____ a ____/____/____.
- () Horário especial de Estudante – anexar a grade do horário semanal que pretende cumprir se caso haja o deferimento deste pedido.

Assinatura do Servidor

Obs: A autorização só terá validade de 01 (um) semestre.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Para conclusão de trabalho de graduação e pós-graduação:

- Documento comprobatório de matrícula no curso mencionado;
- Declaração da Instituição informando que o servidor está em fase de elaboração do trabalho de conclusão do referido curso.

Para horário especial de estudante:

- Documento comprobatório da matrícula no semestre em andamento do referido curso;
- Comprovante da grade disciplinar que serão cursadas no semestre;
- Comprovante de horário semanal que se pretende cumprir em seu setor/Unidade;
- Comprovante de horário informando a reposição das horas liberadas.

PARECER DO SECRETARIO DA JUSTIÇA E DOS DIREITOS HUMANOS

() DEFERIDO () INDEFERIDO Palmas, ____ de ____ de ____.

Nilomar dos Santos Farias
Secretário de Estado