AO EXCELENTÍSSIMO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PORTO MURTINHO/MS

EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do Servidor(a), ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado na Secretaria de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nesta Prefeitura, venho, respeitosamente, requerer a **Concessão da Licença por Motivo de Tratamento de Saúde**, o que faço com fundamento no Artigo 117, inciso I do Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Porto Murtinho e documentos comprobatórios anexos.

Pede deferimento.

Porto Murtinho/MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome/Matrícula e Assinatura do Servidor)