

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**Termo de Apresentação**

Eu,      , ocupante do cargo,      , matrícula Siape nº       endereço      , venho, por meio deste, perante o (a) Órgão ou Unidade, tendo em vista o término do período de licença para tratar de interesses particulares concedida pela Portaria nº     , de   /  /    , apresentar-me para retomar o exercício das minhas atribuições funcionais.

|  |  |
| --- | --- |
| Cidade/UF,   /  / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) servidor(a) |

|  |  |
| --- | --- |
| Cidade/UF,   /  / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da chefia imediata |