# FORMULÁRIO LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)** |
| Nome:       | Matricula Siape:       |
| Nome Social:       | CPF:       |
| E-mail Institucional:       | Cargo:       |
| E-mail Pessoal:       | Telefone: (  )       |
| **2. USUFRUTO DE PERÍODOS ANTERIORES DE LIP** |
| 1. De   /  /     a   /  /      | 2. De   /  /     a   /  /      | 3. De   /  /     a   /  /      |
| 4. De   /  /     a   /  /      | 5. De   /  /     a   /  /      | 6. De   /  /     a   /  /      |
| **3. AFERIÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSE – LEI 12.813/2013** |
| 3.1 – Durante o usufruto da LIP, pretende exercer atividades privadas? |
| ( ) Sim - Caso positivo responder também os itens 3.2 e 3.3 |
| ( ) Não |
| 3.2 – Descrição das atividades desempenhadas no setor público nos últimos 12 meses.      |
| 3.3 – Descrição da atividade privada que irá exercer ou do recebimento de propostas de trabalho que pretende aceitar, contrato ou negócio no setor privado.      |
| **4. CONTRIBUIÇÃO PARA O PLANO DE SEGURIDADE SOCIAL** |
| ( ) Opto por não recolher para o Regime de Previdência do Servidor Público, ciente de que não farei jus aos benefícios do referido regime.  |
| ( ) Opto por recolher para o Regime de Previdência do Servidor Público, ciente de que farei jus aos benefícios do referido regime. |
| **5. REQUERIMENTO** |
| Solicito, com base no art. 91 da Lei nº 8.112/1990, licença para tratar de interesses particulares pelo período de       - até 3 anos, a partir de   /  /    . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIGITE O NOME DO(A) SERVIDOR(A) DIGITE O NOME DA CHEFIA IMEDIATA |