UNIVERSIDADE FEDERAL DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | cop.ddh@uft.edu.br

LICENÇA PARA ATIVIDADE POLÍTICA

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
Matrícula Siape:	**CPF:**
Cargo:	
Função:	**E-mail:**
Unidade de Lotação:	**Ramal:**

Venho solicitar licença para atividade política, para concorrer às eleições municipais/estaduais/federais conforme Art. 86 da Lei nº 8.112/90, com a redação alterada pela Lei nº 9.527/97.

_____, _____ de _____ de 20___
(Local e data)

_____
Assinatura do Servidor

.