MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

NOME: _____**SIAPE:**_____

CPF: _____**RG:**_____

TELEFONE: (___)_____**SETOR:** _____ **RAMAL:**_____

CARGO: _____ **E-MAIL:**_____

CAMPUS:_____

Requer à DGEP/IFPB a concessão do ABONO DE PERMANÊNCIA, por já ter cumprido todos os requisitos para a aposentadoria, optando por permanecer em atividade.

Por oportuno, opto por:

( ) **Computar os períodos de Licença-Prêmio por Assiduidade não gozados**, na forma convertida em dobro, na proporção do que for necessário para fazer jus ao referido Abono, tendo ciência da impossibilidade de gozo futuro dos períodos eventualmente utilizados.

( ) **Não computar os períodos de Licença-Prêmio por Assiduidade não gozados**, na forma convertida.

_____, _____/_____/_____

_____

SERVIDOR