



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Subsistema de Atenção à Saúde do Servidor – SIASS

Licenças por Motivo de Saúde

CONFIDENCIAL

Licença para Tratamento de Saúde ()

Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família ()

Licença à Gestante (anterior ao parto) ()

Nome completo do Servidor:

CPF (Servidor) : _____

E-mail institucional: _____

Telefone Residencial: (____) _____

Telefone Celular: (____) _____

Lotação: _____

Nome completo do familiar: (Licença para tratamento de pessoa da família)

CPF (Do familiar): _____

Nº de dias de afastamento: _____ a partir de ____ / ____ / ____



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Subsistema de Atenção à Saúde do Servidor – SIASS

Licenças por Motivo de Saúde

CONFIDENCIAL

Licença para Tratamento de Saúde ()

Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família ()

Licença à Gestante (anterior ao parto) ()

Nome completo do Servidor:

CPF (Servidor) : _____

E-mail institucional: _____

Telefone Residencial: (____) _____

Telefone Celular: (____) _____

Lotação: _____

Nome completo do familiar: (Licença para tratamento de pessoa da família)

CPF (Do familiar): _____

Nº de dias de afastamento: _____ a partir de ____ / ____ / ____