



**PREFEITURA DE  
DIVINÓPOLIS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO, INFORMAÇÃO,  
CIÊNCIA E TECNOLOGIA – SEMAD  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Avenida Paraná nº 2.601, Sala 310 – Bairro São José – Divinópolis/Minas Gerais – CEP: 35.501-170  
(37) 3229-6528 (WhatsApp) – grh.semad@divinopolis.mg.gov.br

## REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA CASAMENTO

### DADOS DO SERVIDOR

Nome:

Matrícula:  Cargo:

Telefone:

Lotação:

### DO PEDIDO

Comunico que contraí matrimônio no dia , conforme consta na Certidão de Casamento anexa a este requerimento. Por esse motivo, necessito me afastar de minhas atividades funcionais para o usufruto do período de licença garantido por lei.

Considerando que de acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos de Divinópolis (Lei Complementar nº 009/1992), em seu artigo 168, inciso II, o servidor tem o direito de se afastar do serviço, sem qualquer prejuízo em sua remuneração, por 08 (oito) dias consecutivos em razão de casamento, solicito:

- a) a concessão da licença casamento pelo período de 08 (oito) dias consecutivos;
- b) que este período seja considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais;
- c) o registro da licença em meu prontuário funcional junto ao setor de recursos humanos.

Declaro estar ciente de que, caso tenha ocorrido alteração de nome ou de endereço, deverão ser preenchidos os respectivos requerimentos de atualização, sob pena de bloqueio dos proventos mensais até a efetiva regularização, considerando o cruzamento de dados com a Receita Federal do Brasil (RFB).

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Houve alteração no nome?  Sim  Não

Houve alteração no endereço?  Sim  Não

Desejo cadastrar meu cônjuge como dependente para efeito de Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF)  Sim  Não

Divinópolis, data da assinatura digital  
(Assinatura Digital do Servidor)