



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: <i>Márcia Maria Pereira</i>	CPF: <i>048 479 064 11</i>
-----------------------------------	----------------------------

CARGO OU FUNÇÃO: <i>Professora</i>	MATRICULA Nº.
------------------------------------	---------------

SECRETARIA: <i>Educação</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>EEI MÃE MOISA</i>
-----------------------------	---

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

 ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO SALÁRIO FAMILIA AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO FÉRIAS - GOZAR AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA APOSENTADORIA REMOÇÃO CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO READAPTAÇÃO DE CARGO EXONERAÇÃO RETIFICAÇÃO DE NOME LICENÇA PRÊMIO AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO LICENÇA À GESTANTE DECLARAÇÃO LICENÇA SEM VENCIMENTOS OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito adicional de difícil acesso.

Márcia Maria Pereira
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *02/05/2022*

Data: ___/___/___