



Excelentíssimo:

<input type="checkbox"/>	Prefeito
<input type="checkbox"/>	Secretario (a)

NOME: <i>* Edelusa Francisca das S. - notias</i>	CPF: <i>007 890 154 - 55</i>
CARGO OU FUNÇÃO: <i>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS</i>	MATRICULA Nº: <i>88</i>
SECRETARIA: <i>EDUCAÇÃO</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>JOSÉ MARTINHO</i>

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

Marque com um X, uma das opções abaixo

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

*Solicito a concessão de benefício de aposentadoria por
incremento de idade*

** Edelusa Francisca das S. - notias*
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *07/02/2022*

Data: ___/___/___