



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: Gerlândia Espedito de Oliveira CPF: 310.117.608-51

CARGO OU FUNÇÃO:

MATRICULA Nº:

SECRETARIA:

LOCAL DE TRABALHO:

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:

Venho por meio desse documento solicitar fi-
chas financeiras referente aos anos de
2017 a 2021

Gerlândia
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 08/03/2022

Data: ___/___/___