



87 98828-0189

Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: Renata Magalhães Cordeiro CPF: 009 144 894-88

CARGO OU FUNÇÃO Professora MATRICULA Nº.

SECRETARIA: LOCAL DE TRABALHO: Escola José Paulino dos Santos

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EXª. 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"/> FERIAS – GOZAR	<input type="checkbox"/> AUT.P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
<input 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 checked="" type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

solieito uma declaração ou um documento do tempo de ser-
ço, porque não está contando nenhum tempo de con-
tribuição, comeei a trabalhar desde de 2014 na
escola José Paulino dos Santos - Sítio Boa Vista - Verdejante-
PE.

Renata Magalhães Cordeiro
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 09/02/22

Data: ___/___/___