



Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: PEDRO JOAQUIM DA SILVA CPF: 356.057.234-79

CARGO OU FUNÇÃO: COORDENADOR MATRICULA Nº: 140

SECRETARIA: AGRICULTURA LOCAL DE TRABALHO: SEC. AGRICULTURA

**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX<sup>a</sup>. 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 checked="" type="checkbox"/> FÉRIAS – 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 type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito Autorização de Férias a partir de 01/03/2022 pelo período de 30 dias referente ao ano de 2021

*Pedro Joaquim da Silva*

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 11/02/22

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_