



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: <i>Elene Natias Sobrinho</i>	CPF: <i>067-262-764-45</i>
CARGO OU FUNÇÃO: <i>ALX: Serviços Gerais</i>	MATRICULA N°:
SECRETARIA: <i>EDUCAÇÃO</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>ESPAÇO CULTURAL</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 FAMÍLIA
<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 PRÊMIO
<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 Férias a partir de 01.01.2022
Pelo período de 30 dias referente ao ano de 2020*

[Assinatura]
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *12/11/21*

Data: ___/___/___