



Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: <i>Jailson Sousa da Silva</i>	CPF: <i>037.530.094-58</i>
CARGO OU FUNÇÃO: <i>Assessor Dir. Transporte</i>	MATRICULA Nº.
SECRETARIA: <i>Administração</i>	LOCAL DE TRABALHO:

**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 05/03/2022 pelo período de trinta dias, referente ao ano de 2021.*

*Jailson Sousa da Silva*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *14/02/2022*

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