



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Maria do Carmo Sobrinha CPF: 385.975.784-91

CARGO OU FUNÇÃO: AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS MATRICULA Nº.

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: ESCOLA ANTÔNIO HONORATO

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:

REQUER DECLARAÇÃO INFORMANDO INÍCIO DO VÍNCULO COM O MUNICÍPIO, E QUANDO HOUVE MUDANÇA DE REGIME DO INSS PARA REGIME PRÓPRIO DO MUNICÍPIO.

Maria do Carmo Sobrinha
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 16/03/2022

Data: / /