



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: <u>ANTONIO FERREIRA ALVES</u>	CPF: <u>146.357.888-14</u>
CARGO OU FUNÇÃO: <u>MOTORISTA</u>	MATRICULA N°:
SECRETARIA: <u>SAÚDE</u>	LOCAL DE TRABALHO: <u>HPP</u>

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 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 02-12-2021 PELO PERÍODO DE 30 DIAS
REFERENTE AO ANO DE 2019

ASSINATURA DO REQUERENTE

Data: 19/11/2021

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: ___/___/___