



Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: VALDERICE EUGÊNIO DOS SANTOS DE SA CPF: 024.991.414-09

CARGO OU FUNÇÃO: Professora MATRICULA Nº. 269

SECRETARIA: Educação LOCAL DE TRABALHO: Es. Dr. Severino (permutada)

**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EXª. 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 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 checked="" type="checkbox"/> OUTROS                    |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Venho por meio desse documento fazer solicitação de contagem de tempo de serviços para fins de contar meu estágio probatório, portaria de agosto de 1997.

Valderice Eugênio dos Santos de Sa  
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 23/02/2022

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