



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: <i>Marli Bezerra Sobrinha</i>	CPF: <i>022 461 198 23</i>
CARGO OU FUNÇÃO: <i>Professora E.F II</i>	MATRICULA N°:
SECRETARIA: <i>Secretaria de Educação</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>Escola Demundo Bezerra</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 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:

Solicito a contagem de serviço que exerci desde julho de 1997 como professora na Escola Municipal Demundo Bezerra. Gratos.

Marli Bezerra Sobrinha
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *25/01/2022*

Data: ___/___/___