



GOVERNO MUNICIPAL
VERDEJANTE
cuídando das pessoas

Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: MARIA DO SOCORRO LIMA BRINGEL BARROS CPF: 730.037-163-04

CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSORA MATRICULA Nº. _____

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: ESCOLA CLEMENTINO ALVES DE CARVALHO

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX. 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"/> CONT.DE TEMPO P/ L. PRÊMIO						
<table border="1"><tr><td>FERIAS</td><td>ANO:</td><td>PERÍODO:</td></tr><tr><td></td><td></td><td>/ / - A / /</td></tr></table>	FERIAS	ANO:	PERÍODO:			/ / - A / /	<input type="checkbox"/> CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
FERIAS	ANO:	PERÍODO:					
		/ / - A / /					
<table border="1"><tr><td>GOZO DE FÉRIAS</td><td>PERÍODO:</td></tr><tr><td></td><td>/ / A / /</td></tr></table>	GOZO DE FÉRIAS	PERÍODO:		/ / A / /	<input type="checkbox"/> RETORNO		
GOZO DE FÉRIAS	PERÍODO:						
	/ / A / /						
<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 checked="" type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PATERNIDADE						
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO						
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS						

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Peço 3 meses de licença prêmio visto que já tenho 14 anos de serviço e nunca usufruir de nenhum mês. No momento estou necessitando por motivos de esgotamento físico e mental, a partir de 19 de abril de 2022.

Maria do Socorro Lima Bringel Barros

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 30/03/2022

Data: ___ / ___ / ___