



Excelentíssimo:

<input type="checkbox"/>	Prefeito
<input type="checkbox"/>	Secretario (a)

NOME: Antonio Mariano Nunes CPF: 599.036.294-91

CARGO OU FUNÇÃO: Vigilante MATRICULA N°:

SECRETARIA: Saúde LOCAL DE TRABALHO: HPP

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 30 dias de Férias a partir de
01-03-23 referente ao ano de 2022

Antonio Mariano Nunes.
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 03/02/2023

Data: ___/___/___