

Excelentíssimo:

Prefeito : Haroldo Silva Tavares  
 Secretário (a)

NOME: <b>Vagma Pereira Ferreira</b>	CPF: <b>028035324-33</b>
CARGO OU FUNÇÃO: <b>Agente Administrativo/ Diretora do RH</b>	MATRICULA Nº.
SECRETARIA: <b>Sec.de Administração</b>	LOCAL DE TRABALHO:

**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX<sup>a</sup>. 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"/> VACÂNCIA
<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 A GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

*Tendo em vista a convocação para o cargo de Agente Comunitário de Saúde, venho respeitosamente requerer V. Excelência um parecer a respeito das Licenças Premio não gozadas, como são cargos do mesmo órgão público e considerando também o direito adquirido, solicito que se NÃO for possível desfrutar do direito no novo cargo, que seja convertido em pecunia, conforme art.102 e 105 do Estatuto do Servidor Público de Verdejante.*

Vagma Pereira Ferreira  
 ASSINATURA DO REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
 AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 03 / 04 / 2023.

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