



Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: *Paulo Rogério da Silva* CPF: *459.246.783-34*

CARGO OU FUNÇÃO: *Auxiliar de Serviços Gerais* MATRICULA Nº.

SECRETARIA: *Educação* LOCAL DE TRABALHO: *Jose Martinho*

**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"/> 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 deste, solicitar ficha financeira a partir de 1997 a 2016.*

*x Paulo Rogério da Silva*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *03/07/2023*

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

*03.07.2023*