



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretário (a)

NOME: *Marcia Maria Lima da Silva* CPF: *032.580.534-23*

CARGO OU FUNÇÃO: *Ag. Administrativo* MATRICULA Nº.

SECRETARIA: *Administração* LOCAL DE TRABALHO: *Contabilidade*

**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX<sup>a</sup>. REQUERER:**

Marque com um X, uma das opções abaixo

ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO  SALÁRIO FAMILIA

AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO  AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO

FÉRIAS – GOZAR  AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA

APOSENTADORIA  REMOÇÃO

CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO  READAPTAÇÃO DE CARGO

EXONERAÇÃO  RETIFICAÇÃO DE NOME

LICENÇA PRÊMIO  AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO

LICENÇA À GESTANTE  DECLARAÇÃO

LICENÇA SEM VENCIMENTOS  OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

*Solicito gozo de férias a partir de 07 de agosto de 2023, referente ao ano 2022. Pelo período de 30 dias.*

*Marcia Lima*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

Data: *03/08/23*

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

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