



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: *Wadislânia Barros Ferreira da Silva* CPF: *062.241.954-47*

CARGO OU FUNÇÃO: *Coordenador pedagógico* MATRICULA N°:

SECRETARIA: *Educação* LOCAL DE TRABALHO: *Escola - Osmundo Bezerra*

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. 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:

Edicito trinta (30) dias de férias a partir de 02/01/23 referente ao ano de 2022.

Wadislânia B. F. da Silva
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *05/12/2022*

Data: ___/___/___