



Excelentíssimo:

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

NOME: Maria da Carmo de Sousa CPF: 019.061.564-84

CARGO OU FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais, sim-
bala PE. MATRICULA Nº. 176-1

SECRETARIA: Educação LOCAL DE TRABALHO: Escola
José Martinho de Sá

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 type="checkbox"/>	FÉRIAS – GOZAR	<input type="checkbox"/>	AUT.P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
<input checked="" 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:

Solicite o benefício de Aposentadoria Voluntária por
Implemento de Idade.
Pede deferimento.

Maria da Carmo de Sousa
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 06/02/23

Data: / /