

Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: PAULO JOSÉ MATIAS BARRETO CPF: 731.652.634-34

CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSOR I, MAGISTÉRIO – 150 H/A MATRICULA Nº.  
275-1

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO:  
ESCOLA JOSÉ MARTINHO DE SÁ

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EXª. 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 A GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

SOLICITO O BENEFÍCIO DE APOSENTADORIA POR INVALIDEZ

*Paulo José Matias Barreto*

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 04/10/2022

Data: / /