



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: PITSON DE MELO CAVALCANTI CPF: 259.565.568/99

CARGO OU FUNÇÃO: AGENTE DE ENDEMIAS MATRICULA Nº: _____

SECRETARIA: Saúde LOCAL DE TRABALHO: Vigilância

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 checked="" 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 type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Venho humildemente requerer minhas férias do dia, 21 de Novembro de 2023, a 23 de Dezembro de 2023, pelo fato de dessa compreensão, Fica aqui meus singelos agradecimentos. Referente a 2022.

Pitson de Melo Cavalcanti
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 06/11/2023

Data: ___/___/___