



Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: Jana Paula da Silva Góes CPF: 009 368.454-14

CARGO OU FUNÇÃO: Gestora de Compras / Compras MATRICULA Nº: \_\_\_\_\_

SECRETARIA: Sec de Adm. e Finanças LOCAL DE TRABALHO: Dep. de Compras Municipais

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

Solicito gozar de férias referente ao ano de 2020, pelo período de 30 dias, a partir da data 28 de junho.

ASSINATURA DO REQUERENTE

Data: 08/06/20

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

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