

Excelentíssimo:

Prefeito

Secretário (a)

NOME: Maria Paímunda de Jesus S. Silva CPF: 022.187.329-40

CARGO OU FUNÇÃO: Agente Administrativo MATRÍCULA Nº

SECRETARIA: de Administração e Finanças LOCAL DE TRABALHO: Setor de Tributos

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

Marque com um X, uma das opções abaixo

ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO  SALÁRIO FAMÍLIA

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 PRÊMIO

LICENÇA À GESTANTE  DECLARAÇÃO

LICENÇA SEM VENCIMENTOS  OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito 30 dias de férias, a partir de 19.09.2022, relativo ao ano de 2021.

Maria Paímunda de Jesus Sousa da Silva  
ASSINATURA DO REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 08/09/2022.

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