

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito HAROLDO SILVA TAVARES.  
 Sr. Secretário(a)

NOME: <u>M<sup>te</sup> NEUMA DE LIMA XAVIER</u>	CPF: <u>820.626.104-04</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>AG: ADMINISTRATIVO</u>	MATRÍCULA N°:
SECRETARIA <u>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO</u>	LOCAL DE TRABALHO: <u>CONTABILIDADE</u>

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input checked="" type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<u>SOLICITO GOZO DE FERIAS REFERENTE 2022</u> <u>A PARTIR DE 04/10/24 * 04/11/24.</u>

MARIA NEUMA DE LIMA XAVIER

Assinatura do(a) requerente  
Data: 08/10/24.

Autorização do(a) Gestor(a)  
Data:   /  /