

Excelentíssimo:

☐ Prefeito
☒ Secretário (a)

NOME: LUCIANA TAVARES DE CARVALHO CPF: 021651664-11

CARGO OU FUNÇÃO: Enfermeira Plantonista MATRICULA Nº. BARROS

SECRETARIA: SMS Verdejante LOCAL DE TRABALHO: HPP

TEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

☐ ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO	☐ SALÁRIO FAMILIA
☐ 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 PREMIO
☐ LICENÇA À GESTANTE	☐ DECLARAÇÃO
☐ LICENÇA SEM VENCIMENTOS	☐ OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito gozo de férias no período de 07/12/24 a 05/01/25, referente a 2023.

Luciana Tavares de C. Barros
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 06/11/24

Data: / /