



GOVERNO MUNICIPAL
VERDEJANTE
cuidando das pessoas

DESPACHO FINAL:

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Verdejante- PE:

NOME:

Dayane Kelly Soares de Sá Benvenuto

CARGO OU FUNÇÃO

Agente Administrativo

MATRICULA Nº.

SECRETARIA:

Sec. Saúde

LOCAL DE TRABALHO:

Sec. Saúde

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EXª 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

FERIAS - 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 A GESTANTE

DECLARAÇÃO

LICENÇA SEM VENCIMENTOS

OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

*Gozar férias relativos ao ano de 2021
a partir de 05/12/2022*

Data *07/12/2022*

ASSINATURA DO REQUERENTE:

Dayane Kelly Soares de Sá Benvenuto.