



Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: Jamires Maria de Oliveira Pereira CPF: 075.200934-96

CARGO OU FUNÇÃO: Agente Administrativo MATRICULA Nº: 011

SECRETARIA: Secretaria de Assistência Social LOCAL DE TRABALHO: Sede do Cadastro Único

**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 férias a partir do dia 02/01/2023,  
referente ao ano de 2022.

Jamires Maria de Oliveira Pereira  
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 07/12/2022

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