

Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: ANTONIO CARLOS FERREIRA CPF: 825.142.244-20

CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSOR MATRICULA N°:

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO:  
ESCOLA JOAQUIM TAVARES DE SÁ

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

VENHO REQUERER FICHA FINANCEIRA ENTRE OS ANOS DE 1996 E 2001, ONDE PRESTEI SERVIÇO DE FORMA TEMPORÁRIA, NA ESCOLA JOAQUIM TAVARES DE SÁ, COMO PROFESSOR

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 08 / 08 / 2022.

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