



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: *Daniel de Nascimento Sousa* CPF: *033.316.224-27*

CARGO OU FUNÇÃO: *Aux. de Serviços Gerais* MATRICULA Nº.

SECRETARIA: *Educação* LOCAL DE TRABALHO: *Escola Omurdo Bezerra*

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. 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 type="checkbox"/> FÉRIAS - GOZAR	<input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO
<input checked="" 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:

Pesso por meio deste, requerer o certificado de tempo de serviços para fins de controle. Uma vez que, já pedi a exoneração do cargo o qual ocupava. Desde já agradeço pela atenção.

Daniel de Nascimento Sousa
ASSINATURA DO REQUERENTE

Data: *08/08/24*

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: ___/___/___