



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a) GABRIELA SILVA LEITE.

NOME: MARIA NEUMA DE LIMA XAVIER CPF: 820.616.104-04

CARGO OU FUNÇÃO: AG. ADMINISTRATIVO MATRICULA Nº. _____

SECRETARIA: SEC. DE ADMINISTRAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: CONTABILIDADE

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 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 GOZO DE FÉRIAS REFERENTE 2021 A PARTIR
11/05/23 A 11/06/23.

MARIA NEUMA DE LIMA XAVIER
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 10/05/23

Data: ___/___/___