



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: Janelynne de Almeida Bezerra CPF: 067.572.914-95

CARGO OU FUNÇÃO: Professora/Coordenadora MATRICULA Nº:

SECRETARIA: Educação LOCAL DE TRABALHO:

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"/> AIT 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:

Solicito declaração de tempo de serviço na Escola Municipal Antônia Alves Rangel, localizada no Povoado de Malhadaeira, no período de Fevereiro de 2013 a Dezembro de 2017.

Janelynne de A. Bezerra
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 10 / 10 / 22

Data: ___ / ___ / ___