

Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: ANA ALVES PEREIRA NUNES CPF: 867.856.484-91

CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSOR III, PÓS-GRADUAÇÃO - 150H/A, EFETIVO MATRICULA Nº. 7-1

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: ESCOLA OSMUNDO 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 checked="" 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 A GESTANTE | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS | <input type="checkbox"/> OUTROS |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

SOLICITO O BENEFÍCIO DE APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA POR DE IDADE E TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO.

Ana Alves Pereira Nunes

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 03/04/2023

Data: / /