



Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: *maria do socorro freire* CPF: *470.737.134-53*

CARGO OU FUNÇÃO: *Professora* MATRICULA Nº.

SECRETARIA: *Fundo de Buidência* LOCAL DE TRABALHO: *Prefeitura de Verdejante*

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

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<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 PRÊMIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

*venho requerer uma certidão de tempo de serviço-CTC- nos moldes da Portaria nº 154 de 15 de maio de 2008.*

*Maria do Socorro Freire*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *04/04/2023*

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