



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: FRANCISCO ALVES GORGÊIRO NETO CPF: 003.603.313.50

CARGO OU FUNÇÃO: MÉDICO HPP MATRÍCULA Nº.

SECRETARIA: 3A001 LOCAL DE TRABALHO: HPP

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EXª. 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 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 PRÊMIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito o gozo de férias pelo período de 30 (trinta) dias referentes ao exercício de 2022, a partir do dia 02 de maio de 2023.

Francisco Alves Gorgêiro Neto
 ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 11 / 04 / 2023

Data: ___ / ___ / ___