



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: MARIA DE SOUZA LAURINDO ALVES

CPF: 901.824.804-53

CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSOR II, LICENCIATURA –
150H/A, SÍMBOLO EFETIVO

MATRICULA Nº. 215 -1

SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

LOCAL DE TRABALHO: ESCOLA
JOSÉ MARTINHO DE SÁ

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO

SALÁRIO FAMILIA

AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO

AUT. P/ CONT.DE TEMPO P/ L. PRÊMIO

FÉRIAS – GOZAR

AUT.P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA

APOSENTADORIA

REMOÇÃO

CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO

READAPTAÇÃO DE CARGO

EXONERAÇÃO

RETIFICAÇÃO DE NOME

LICENÇA PRÊMIO

AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO

LICENÇA À GESTANTE

DECLARAÇÃO

LICENÇA SEM VENCIMENTOS

OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

**SOLICITO O BENEFÍCIO DE APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA POR IDADE E TEMPO
DE CONTRIBUIÇÃO PARA PROFESSORA**

Maria de Souza Laurindo Alves.

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 11/08/23

Data: / /