



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: *Marlene Gomes Leite* CPF: *074.510.304-90*

CARGO OU FUNÇÃO: *Agente Administrativo* MATRICULA Nº:

SECRETARIA: *Educação* LOCAL DE TRABALHO: *Escola Osmando 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 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 checked="" 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:

Estou em exercício nesse cargo há 13 anos e não gozei desta licença.
Solicito a concessão de Licença Prêmio por um período de 6 meses a partir de julho do corrente ano.

Marlene Gomes Leite
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *13/06/2023*

Data: ___/___/___