

Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: GLÉYCIÊDN TAVARES N. RODRIGUES CPF: 040.309.464-41

CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSORA MATRICULA Nº. 225

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: ESC. JOAQUIM TAVARES

**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX<sup>a</sup>. 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 AUMENTO DE CARGA HORÁRIA, DE 90 h/a (NOVENTA) PARA 150 h/a (cento e cinquenta).

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 13/07/22

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