

Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Clariza Santos Ferreira Beitinho CPF: 056.805.204-28

CARGO OU FUNÇÃO: Professora anos iniciais MATRICULA N°:

SECRETARIA: Educação LOCAL DE TRABALHO: E. Joaquim Tavares

DEM VMI 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 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 PREMIO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS | <input type="checkbox"/> OUTROS |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito a contagem de tempo de serviço a Prefeitura de Verdejante, ano do contrato inicial 2005.

Clariza Santos Ferreira Beitinho
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 13 / 10 / 2022

Data: ___ / ___ / ___