

Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: *Expedito José do Nascimento* CPF: *899.896.784-72*

CARGO OU FUNÇÃO: *Auxiliar de Serviço* MATRICULA Nº.

SECRETARIA: *Saúde* LOCAL DE TRABALHO: *HPP*

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

Marque com um X, uma das opções abaixo

ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO SALÁRIO FAMÍLIA

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 PRÊMIO

LICENÇA À GESTANTE DECLARAÇÃO

LICENÇA SEM VENCIMENTOS OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Venho através deste solicitar 30 dias de férias a partir de 01 de setembro de 2022, referente ao ano de 2020.

Expedito José do Nascimento
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *16/08/2022*

Data: ___/___/___