

Excelentíssimo:

Prefeito

Secretário (a)

NOME: *Maria de Fátima Ferreira Alves* CPF: *868614094-72*

CARGO OU FUNÇÃO: *Entrevistador* MATRICULA Nº. *80*

SECRETARIA: *Assistência Social* LOCAL DE TRABALHO: *CadÚnico*

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:

Solicito 30 dias de férias a partir de 02 de janeiro de 2023, referente ao ano de 2022.

Maria de Fátima Ferreira Alves
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *17/11/2022*

Data: ___/___/___