



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: Guizimar Inanide da Silva CPF: 096 012 314-80

CARGO OU FUNÇÃO: _____ MATRICULA N°: _____

SECRETARIA: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. 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 contagem de tempo de serviço, cópia das portarias, contrato e rescisão referente aos anos 2015 e 2016 como auxiliar de serviços gerais e aos anos 2017, 2018, 2019, 2020 e 2021 como professora.

Guizimar Inanide da Silva
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 18/05/2022

Data: ___/___/___