



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: <u>Iranilde da Silva Alencar Tavares</u>	CPF: <u>368.755.466-04</u>
CARGO OU FUNÇÃO: <u>PROFESSORA</u>	MATRICULA Nº:
SECRETARIA: <u>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO</u>	LOCAL DE TRABALHO:

VEM MUI 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 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 checked="" type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito ficha financeira a partir do ano de 1997 até 2013, com a finalidade de incorporar a gratificação.

Iranilde da Silva Alencar Tavares
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 18/07/2023

Data: ___/___/___