



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: MARIA CÍCERA PIRES DA SILVA

CPF: 984.728.104-10

CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSOR III, PÓS-GRADUAÇÃO –  
150H/A, SÍMBOLO EFETIVO

MATRICULA Nº. 124-2

SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

LOCAL DE TRABALHO: ESCOLA  
OSMUNDO BEZERRA

**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX<sup>a</sup>. 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 O BENEFÍCIO DE APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA POR IDADE E TEMPO  
DE CONTRIBUIÇÃO PARA PROFESSORA**

*Maria Cícera Pires da Silva*

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 18/08/23

Data: / /