

Excelentíssimo:

Prefeito

Secretário (a)

NOME: FRANCISCA DE ARAÚJO LEITE CPF: 402.354.404-34

CARGO OU FUNÇÃO: COORDENADORA DA MULHER MATRICULA Nº

SECRETARIA: SECRETARIA DE GOVERNO LOCAL DE TRABALHO: CRAS

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 30 dias de férias, a partir do dia 19/09/2022 referente ao ano 2021. 2021

Francisca de Araújo Leite
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 19/09/2022

Data: ___ / ___ / ___