



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: MARIA DO CARMO DE SOUZA CPF: 019.061.564-84

CARGO OU FUNÇÃO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MATRICULA Nº:

SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO 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:

REQUER APOSENTADORIA POR IDADE E TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO.

Maria do Carmo de Sousa
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 20/10/2022

Data: ___/___/___