



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Váqma Pereira Ferreira CPF: 028.035.324-33

CARGO OU FUNÇÃO: Agente Adm. / Lei do R.H MATRICULA Nº.

SECRETARIA: Administração LOCAL DE TRABALHO: R.H

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^º. 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 a concessão de licença por tempo a partir do dia 20/10/2022.

Váqma Pereira Ferreira
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 19/10/2022

Data: ___/___/___