

Excelentíssimo:

- Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Taís da Silva Alves CPF: 091.241.244-51

CARGO OU FUNÇÃO:
Prof. H/A e ESA 3º e 4º FASES - Ed. Física

MATRICULA Nº.

SECRETARIA:

LOCAL DE TRABALHO:
Verdejante - PE

SEM 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"/>	CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO
<input type="checkbox"/>	FERIAS ANO: PERÍODO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/>	CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
<input type="checkbox"/>	GOZO DE FÉRIAS PERÍODO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/>	RETORNO
<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"/>	LICENÇA PATERNIDADE
<input type="checkbox"/>	LICENÇA MATERNIDADE	<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/>	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/>	OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

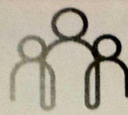
Venho, pelo presente, requerer a DESISTÊNCIA em relação ao cargo de Prof. H/A e ESA 3º e 4º FASES - Educação Física, no qual estou habilitado em 6º lugar, na listagem geral, em razão de não ter interesse em tomar posse.

Taís da Silva Alves
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 17/11/2023

Data: / /



Excelentíssimo:

- Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Tácio da Silva Alves

CPF: 091.241.244-51

CARGO OU FUNÇÃO:

Prof. H/A e ESA 3º e 4º FASES - Ed. Física

MATRICULA Nº.

SECRETARIA:

LOCAL DE TRABALHO:

Verdejante - PE

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EXª. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO

SALÁRIO FAMILIA

AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO

CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO

FERIAS ANO: PERÍODO:

___/___/___ A ___/___/___

CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA

GOZO DE FÉRIAS PERÍODO:

___/___/___ A ___/___/___

RETORNO

APOSENTADORIA

REMOÇÃO

CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO

READAPTAÇÃO DE CARGO

EXONERAÇÃO

RETIFICAÇÃO DE NOME

LICENÇA PRÊMIO

LICENÇA PATERNIDADE

LICENÇA MATERNIDADE

DECLARAÇÃO

LICENÇA SEM VENCIMENTOS

OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Venho, pelo presente, requerer a DESISTÊNCIA em relação ao cargo de Prof. H/A e ESA 3º e 4º FASES - Educação Física, no qual estou habilitado em biografia, na listagem geral, em razão de não ter interesse em tomar posse.

Tácio da Silva Alves
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 17/11/2023

Data: ___/___/___