



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: *Ediluzza Vicência da Silva* CPF: *907.606.544-68*

CARGO OU FUNÇÃO: *Auxiliar de Serviços* MATRICULA Nº: *101-2*

SECRETARIA: *De Educação* LOCAL DE TRABALHO: *Setor protocolo*

**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:

*Venho através deste solicitar 30 dias de férias a partir de 02 de janeiro de 2023, referente ao de 2022.*

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *22/11/2022*

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_