



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Edvan Martins Rocha Pereira CPF: 779.721.713-00

CARGO OU FUNÇÃO: Professor MATRICULA Nº.

SECRETARIA: Educação LOCAL DE TRABALHO: Clementino Alves

VEM 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"/> 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:

Bueno que vocês desconsiderem o protocolo feito por mim esse mês. Pois o referido Diploma a qual está anexado encontra-se algumas discrepâncias. Já estou resolvendo junto com o instituto logo mais levarei outro para então protocolar.

[Assinatura]
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 23/08/23

Data: / /