Secretaria de Administração e Finanças

Verdejante
Governo de todos

Excelentíssimo:

[ ] **Prefeito**
[X] **Secretario (a)**

NOME: Maria nely Pereira dos Santos	CPF: 682 343 394-87
CARGO OU FUNÇÃO: Professora	MATRICULA Nº.
SECRETARIA: Educação	LOCAL DE TRABALHO: Creche Mãe Mosa.

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EXª. REQUERER:

Marque com um X uma das opções abaixo

	ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO		SALÁRIO FAMÍLIA
	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 X		AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO
	LICENÇA À GESTANTE		DECLARAÇÃO
	LICENÇA SEM VENCIMENTOS		OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicita a Concessão de licença premio a partir dia 04 de Setembro 2023. pelo período de 02 meses.

Maria nely Pereira dos Santos
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 23/08/23

Data: ___/___/_____