

Excelentíssimo:

☐

Prefeito

Haroldo Silva Tavares

☐

Secretário (a)

Marcelia Bisanda de Sá Leandreu Costa

NOME:

Somera Antônia de Souza

CPF:

070.679.074-03

CARGO OU FUNÇÃO:

Coordenadora de Epidemiologia

MATRICULA Nº.

SECRETARIA:

Secretaria de Saúde

LOCAL DE TRABALHO:

Vigilância Epidemiológica

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. 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:

Dentro prazo e data requerimento, solicitar férias a gozar referente ao ano de 2023, a qual será usufruída a partir do dia 02 de Setembro a 01 de Outubro de 2024.

Somera Antônia de Souza
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 24/07/2024

Data: ___/___/___