



Excelentíssimo:

Prefeito : Haroldo Silva Tavares  
 Secretário (a)

NOME: **Maria Synarah Kelly de Lima Xavier** CPF: **008260644-77**

CARGO OU FUNÇÃO: **Agente Administrativo/Tesoureira** MATRICULA Nº.

SECRETARIA: **Sec.de Administração** LOCAL DE TRABALHO:  
**Tesouraria**

**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX<sup>a</sup>. 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"/> VACÂNCIA
<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:

**Venho respeitosamente requerer a V. Ex<sup>a</sup>, que seja convrtido em pecúnia o período referente às férias não gozadas, tendo em vista a CONVOCAÇÃO de provimento efetivo em um novo cargo público do respectivo ente, e a iminência da posse.**

  
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 24/10/2022

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