

Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: Alice Barbosa da Silva sub CPF: 011.386.104-45

CARGO OU FUNÇÃO: Monitora MATRICULA Nº. \_\_\_\_\_

SECRETARIA: Assistência Social LOCAL DE TRABALHO: SEFV (CRAS)

**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 checked="" 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 type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito 30 dias de férias referente ao ano de 2021. A partir do dia 24/10 de 2022 a 24/ do 11 de 2022.

[Assinatura]  
 ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 21/10/2022.

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