



**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: PITTSOON DE MELO CAVALCANTI CPF: 224.565.568/94

CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE ENDEMIAS MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: SAÚDE LOCAL DE TRABALHO: VIGILANCIA SAUDE

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input checked="" type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS: <u>REMARCAÇÃO DE FÉRIAS</u>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REQUERIDO A REMARCAÇÃO DA MINHA FÉRIAS ANTERIORMENTE MARCADA PARA O DIA (30/10/2021 A 09/11/2021) PARA O DIA 29.10.2024 A 28.11.2021) QUE MINHAS FÉRIAS FORAM ADIADA A INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO, PERTENCENTE AO PERÍODO DE 2023

Pitsoon de Melo Cavalcanti

Assinatura do(a) requerente

Data: 24/10/2021

Autorização do(a) Gestor(a)

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