



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Maíris Alessandro Zojena CPF: 032 017 004 - 79

CARGO OU FUNÇÃO: procurador MATRICULA Nº. _____

SECRETARIA: Saúde LOCAL DE TRABALHO: HPP

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:

Venho requerer férias a partir de 01 de junho de 2023, referente a 2022, pelo período de 30 dias.

Maíris A. Zojena
ASSINATURA DO REQUERENTE

Data 26/05/2023

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: ___/___/___