



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: *Elisandra Silva Xavier* CPF: *033.379.054-55*

CARGO OU FUNÇÃO: *Monitor (Assistência)* MATRICULA Nº.

SECRETARIA: *Assistência Social* LOCAL DE TRABALHO: *Grossos - Peti*

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

*Solicito a concessão de licença prêmio a partir de 08/10/2022 pelo período de 3 (três) meses.*

*Elisandra Silva Xavier*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *27/07/2022*

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