



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: JUANETE ALVES BRINCEL	CPF: 546.694.643-53
CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSORA	MATRICULA N°:
SECRETARIA: DE EDUCAÇÃO	LOCAL DE TRABALHO: ESCOLA CLEMENTINO A. CARVALHO

DEM VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA
<input checked="" 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"/> 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 A GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

**SOLICITO CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
NO PERÍODO DE 2002 a 2006.**

Juanete Alves Brinzel
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: **27/07/2023**

Data: ___/___/___