

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>M^a Gabrielly do nascimento Xavier</i>	CPF: <i>308.756.334-80</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Professora</i>	MATRÍCULA N°:
SECRETARIA	LOCAL DE TRABALHO: <i>Escola Clementino Alves</i>

Venho respeitosamente perante V. Ex^a 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 checked="" type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input 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 type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Maria Gabrielly do nascimento Xavier
Assinatura do(a) requerente
Data: *27/11/2024*

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: ____/____/____

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias

27/11/2024 10:07:53

Identificação do Filiado

NIT: 272.27598.97-2 **CPF:** 108.756.334-80 **Nome:** MARIA GABRIELLY DO NASCIMENTO XAVIER
Data de nascimento: 04/01/1995 **Nome da mãe:** ELIANE CRISTINA DO NASCIMENTO

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	228.05724.13-4	19.969.826/0001-91	FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		10/06/2019	31/12/2019	12/2019	
2	228.05724.13-4	19.969.826/0001-91	FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		10/02/2020	31/12/2020	12/2020	IREM-INDPEND
3	190.64844.50-2	19.969.826/0001-91	FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		15/02/2021		12/2021	IREM-INDPEND

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências		



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 24112780QSM11Q1OAYUJ39