

Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: JOSÉ RUBENS DO NASCIMENTO CPF: 068.667.384-07

CARGO OU FUNÇÃO: PROF. H/A – EDUCAÇÃO FÍSICA MATRICULA Nº. 1527

SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: ESCOLA JOAQUIM TAVARES DE SÁ

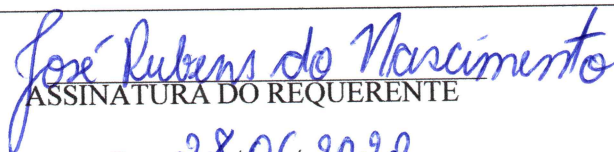
**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX<sup>a</sup>. REQUERER:**

Marque com um X, uma das opções abaixo

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

SOLICITO UMA DECLARAÇÃO, DA PREFEITURA DE VERDEJANTE, NA QUAL INFORME QUE NÃO POSSUO MAIS NENHUM VÍNCULO COM O MUNICÍPIO, CONSTANDO CARGO, MATRÍCULA E DATA DE EXONERAÇÃO.

  
ASSINATURA DO REQUERENTE

Data: 28/06/2022

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

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