



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretário (a)

NOME: *Maria Aldrey dos Santos* CPF: *009.854.424-64*

CARGO OU FUNÇÃO: *Aux. de Serviço Gerais* MATRICULA Nº:

SECRETARIA: *Educação* LOCAL DE TRABALHO: *Cacehu*

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

Marque com um X, uma das opções abaixo

ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO SALÁRIO FAMÍLIA

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 PRÊMIO

LICENÇA À GESTANTE DECLARAÇÃO

LICENÇA SEM VENCIMENTOS OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Venho através deste solicitar a concessão de tempo de contribuição de serviços junto à Prefeitura de Verdejante. Pe.

Maria Aldrey dos Santos
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *29/08/2022*

Data: ___/___/___