



GOVERNO MUNICIPAL
VERDEJANTE
 cuidando das pessoas

DESPACHO FINAL:

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Verdejante- PE:

NOME:

Amanda Savares de Sá Bezerra.

CARGO OU FUNÇÃO

Sec. Contábil

MATRICULA Nº.

SECRETARIA:

Sec. Assistência Social

LOCAL DE TRABALHO:

Sec. Asses. Social

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. 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

FERIAS - 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:

Venho através desse solicitar o gozo de férias relativo ao ano 2021 a partir 09/01/2023.

Data *05/01/2023*

ASSINATURA DO REQUERENTE:

Amanda Savares de Sá Bezerra