



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: ANDERSON SANTOS FERREIRA CPF: 045993484-81

CARGO OU FUNÇÃO: BIOQUÍMICO/AUXILIAR CLÍNICO MATRICULA N°:

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE LOCAL DE TRABALHO:

VENH MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX. 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 checked="" 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 À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito prazo férias referentes ao ano de 2021 a partir de 04 de Janeiro de 2023.

Anderson Santos Ferreira
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 28/12/2022

Data: / /