



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: *Maria de Socorro Lima Carvalhante Sa* CPF:

CARGO OU FUNÇÃO: *Agente Administrativo* MATRICULA N°:

SECRETARIA: *Educação* LOCAL DE TRABALHO: *Esc. Joaquim Tavares*

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. 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 gozo de férias pelo período de 30 dias, a partir de 03/01/2023, referente ao exercício de 2022.

Maria de Socorro Lima Carvalhante Sa
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *17/01/2023*

Data: ___/___/___