

Excelentíssimo:

<input type="checkbox"/>	Prefeito
<input checked="" type="checkbox"/>	Secretario (a)

NOME: Cléber João de Oliveira CPF: 535.304.894-68

CARGO OU FUNÇÃO: Auxiliar de Serv. Gerais MATRICULA Nº. 173-1

SECRETARIA: Serviços Públicos LOCAL DE TRABALHO: Sede

**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 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 férias pelo período de 30 dias referente ao exercício de 2022 a partir do dia 3 de maio de 2023.

Cléber João de Oliveira  
ASSINATURA DO REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 24/01/2023

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