



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Nº 153

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: MARIA DO SOCORRO LEITE DE ARAÚJO CPF: 097.395.464-71

CARGO/FUNÇÃO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MATRÍCULA Nº: 663 - 1

SECRETARIA:
SECRETARIA DE SAÚDE

LOCAL DE TRABALHO:
HPP

Venho respeitosamente perante V. Ex^a requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input checked="" type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITO POR MEIO DESTA REQUERIMENTO, A CONCESSÃO DE 30 DIAS DE FÉRIAS, REFERENTE AO ANO 2024, A PARTIR DE 01 DE ABRIL DE 2026 (01/04/2026) AGRA DEÇO, DESDE JÁ, PELA ATENÇÃO.

Maria do Socorro Leite de Araújo

Assinatura do(a) requerente

Data: 02/03/2026

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: ___/___/___

