



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Francisco dos Santos Bezerra CPF: 899.897.084-87

CARGO OU FUNÇÃO: Vigilante MATRICULA Nº: 11/94

SECRETARIA: Secretaria de educação LOCAL DE TRABALHO: Creche Mãe Mosa

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 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 checked="" 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 a concessão de licença prêmio pelo período de 06 (seis) meses a partir de 01 de fevereiro de 2024.

Francisco dos Santos Bezerra
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 02/01/2024

Data: __/__/__