



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Nº 107

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: *Maírcio Alexandre Bezerra Sauer* CPF: *032.017.061.79*

CARGO/FUNÇÃO: *Cardador de futebol* MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: *Saúde* LOCAL DE TRABALHO: *Secretaria de Saúde*

Venho respeitosamente perante V. Exª 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

Referente ao ano 2025, com gozo em 04 de Dezembro de 2026 a 04 de Janeiro de 2025

Maírcio A. Sauer

Assinatura do(a) requerente

Data: *04/02/26*

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: ___/___/___

