



**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Nº 32

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

<b>NOME:</b> <i>Walter Rodrigues Magalhães</i>	<b>CPF:</b> <i>046.963.153-96</i>
<b>CARGO/FUNÇÃO:</b> <i>Professor de Educação Física</i>	<b>MATRÍCULA Nº:</b> <i>1599</i>
<b>SECRETARIA:</b> <i>Secretaria Municipal de Educação</i>	<b>LOCAL DE TRABALHO:</b>

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 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 checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

*Venho por meio deste solicitar a Renovação de Licença Autorizada entre a Prefeitura Municipal de Marití - CE e a Prefeitura Municipal de Verdejante/PE, acerca do Servidor acima descrito*

*Walter Rodrigues Magalhães*

Assinatura do(a) requerente

Data: 07/01/2026

Autorização do(a) Gestor(a)

Data:   /  /  

