



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Nº 33

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: *Luiz Carlos dos Santos* CPF: *599.054.334-49*

CARGO/FUNÇÃO: *Agente Comunitario de Saúde* MATRÍCULA Nº: *24*

SECRETARIA: *Secretaria de Saúde* LOCAL DE TRABALHO: *PSF-III - Lagoa*

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

Solicito gozo de férias pelo período de 30 dias, referente ao ano 2025, a partir de 15.01.2026.

Luiz Carlos dos Santos

Assinatura do(a) requerente

Data: *08/01/2026*

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: ___/___/___

