



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Nº 51

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: Alysson Gustavo da Silva Anandas	CPF: 140.036.994-54
---	----------------------------

CARGO/FUNÇÃO: Conselheiro Tutelar	MATRÍCULA Nº:
--	----------------------

SECRETARIA: Assistência Social	LOCAL DE TRABALHO:
---------------------------------------	---------------------------

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 férias pelo período de 30 dias referente ao ano de 2025 a partir do dia 12 de Maio de 2028

Alysson Gustavo da Silva Anandas

Assinatura do(a) requerente

Data: 06/01/26

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: ___/___/___

