



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Nº 60

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

Mãe Zilda Gomes Silva Souza

NOME: _____ CPF: *021 168 194-66*

CARGO/FUNÇÃO: *Aterceira* MATRÍCULA Nº: _____

SECRETARIA: *Educação* 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 gozo de férias pelo período de 30 dias referentes ao exercício 2025 a partir 02/01/2026

Mãe Zilda Gomes Silva Souza

Assinatura do(a) requerente

Data: *12/01/2025*

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: *1/1*

