



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Nº 61

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: WILSON DE SOUZA LAURINDO CPF: 856 939 954-53

CARGO/FUNÇÃO: AG - ADMINISTRATIVO MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE LOCAL DE TRABALHO: H.P. ADELAI DE TAVARES DESA

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 REFERENTE AO ANO DE 2024 PELO PERÍODO DE TRINTA DIAS APARTIR DO 01 DE FEVEREIRO 2026.

Wilson de Souza Laurindo

Assinatura do(a) requerente
Data: 12/05/2026

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: / /

