



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Nº 272

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: Bruna Maria Pereira Matias CPF: 119.446.194-25

CARGO/FUNÇÃO: Enfermeira / Coord. do PNI MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: Saúde LOCAL DE TRABALHO: Amo

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 de 30 dias, tendo início em 06/07/26 e fim em 06/08/26, referente ao exercício profissional de 2025.

Bruna Mª Pereira Matias  
Assinatura do(a) requerente  
Data: 15/04/26

\_\_\_\_\_  
Autorização do(a) Gestor(a)  
Data:   /  /  

