



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: <u>ROBERTO RIVARDO DA SILVA</u>	CPF: <u>017 573 054 92</u>
CARGO OU FUNÇÃO: <u>MARREMEIRO</u>	MATRICULA Nº: <u>2596</u>
SECRETARIA: <u>EDUCAS</u>	LOCAL DE TRABALHO:

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EXª. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	<input type="checkbox"/> PERMUTA/CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO À PEDIDO DO SERVIDOR
<input checked="" type="checkbox"/> EXONERAÇÃO	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNA OU PATERNA	<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

SOLICITO EXONERAÇÃO DO CARGO DE MARREMEIRO DO CONCURSO 001/21 A PARTIR DO DIA 30 DE ABRIL DE 2024.

Roberto Rivardo da Silva
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 16/01/24

Data: / /