



Excelentíssimo:

Prefeito HAROLDO TAVARES
 Secretário (a)

NOME: ZENICLAUDIO CRUZ DE OLIVEIRA CPF: 024 889 984-86

CARGO OU FUNÇÃO: DIRETOR DE DESEN. RURAL MATRICULA Nº.

SECRETARIA: AGRICULTURA LOCAL DE TRABALHO: SECR. DE AGRICULTURA

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO SALÁRIO FAMÍLIA

AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO

FÉRIAS – GOZAR AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA

APOSENTADORIA REMOÇÃO

CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO READAPTAÇÃO DE CARGO

EXONERAÇÃO RETIFICAÇÃO DE NOME

LICENÇA PRÊMIO AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PRÊMIO

LICENÇA À GESTANTE DECLARAÇÃO

LICENÇA SEM VENCIMENTOS OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

SOLICITO O GOZO DE FÉRIAS PELO PERÍODO DE 30 DIAS, A PARTIR DE 02 DE JANEIRO DE 2024. REF. A 2022

Zenício Cruz de Oliveira
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 20/12/2023

Data: ___/___/___