



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>MARIA DO SOCORRO DE SOUZA</i>	CPF: <i>401.799.394-90</i>
--	----------------------------

CARGO/FUNÇÃO: <i>ANTA E VISTADOR DO CADASTRO UNICO</i>	MATRÍCULA Nº: <i>310</i>
--	--------------------------

SECRETARIA: <i>ASSISTENCIA SOCIAL</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>SEDE DO CADASTRO UNICO</i>
---------------------------------------	--

Venho respeitosamente perante V. Ex^a 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

<i>GOZAR FERIAS A PARTIR DE 06/04/2026, REFERENTE AO ANO DE 2025.</i>

Maria do Socorro de Souza
Assinatura do(a) requerente
Data: *30/03/2026*

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: ____/____/____

