



**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: *Maria Deus de Matos* CPF: *055.896.824.44*

CARGO/FUNÇÃO: *Tec. de Enfermagem* MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: *Secretaria Municipal de Saúde* LOCAL DE TRABALHO: *HPP*

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> 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 férias pelo período de 30 dias referente ao ano de 2023, a partir de maio do dia 01 de maio ao dia 30.*

*Solicito também férias referente ao ano de 2024, 30 dias, a partir do dia 02 de junho a 30 de julho.*

*Maria Deus de Matos*

Assinatura do(a) requerente  
Data: *01/04/25*

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

