



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



GOVERNO MUNICIPAL DE
VERDEJANTE
FUTURO CHEIO DE GRANDEZA

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Ana Lídia Ribeiro de Araújo Nunes</i>	CPF: <i>946.188.444-34</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente Administrativo</i>	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA: <i>De Educação</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>Vara Única Comarca de Verdejante/PE</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 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 checked="" type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

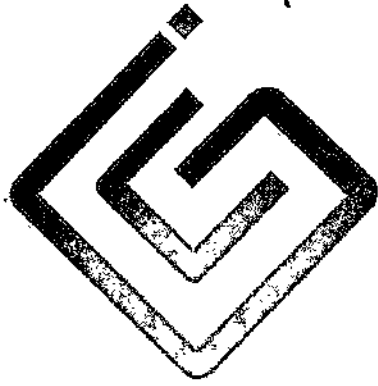
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicite licença Médica para tratamento de saúde no período de 28/06/2025 a 26/08/2025, perfazendo um total de 60 (sessenta) dias, conforme atestado médico anexo.

Ana Lídia R. de Araújo Nunes
Assinatura do(a) requerente
Data: *03/07/2025.*

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





INSTITUTO GALBERYANO CARVALHO

Atentada

Atenta maner es dander fua qm ex

Sra. ANA CELIA RIBEIRO DE ARAUJO NUNES

manter continer apontador de maner

atencional profunconer per metrio de no

manter r per maner 60 (manter) dora

CRIS: F.41 | F.32 - | F.33

*Dr. Galberyano
CRIM*

@institutogalberyanocarval

institutogalberyanocarvalho@gmail.com

Solucoes de Ob-dados Rúa: João Pompilio de Carvalho, 301 - Salgueiro