



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: FRANCISCA ANTONIA DA SILVA (87) 9 88738991
CPF: 021.385.754-54

CARGO OU FUNÇÃO: AG. ADMINISTRATIVO MATRICULA Nº. 99

SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: ESC. OSMUNDO BEZERRA

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

Márque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU CURSO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input checked="" type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO
<input type="checkbox"/> FÉRIAS - GOZAR	<input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO
<input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE CARGO
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME
<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito licença prêmio pelo período de 6 meses a partir do dia 01/07/2025.

FRANCISCA ANTONIA DA SILVA
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 05/06/2025

Data: ___/___/___