



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

(11) 97951-9550

NOME: <u>Maria Aparecida da Silva e Sá Rosa</u>	CPF: <u>40774970430</u>
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA:	LOCAL DE TRABALHO:
-------------	--------------------

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 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 checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito declaração de tempo de Serviço pelo regime da previdência social. Trabalhei no ano de 1988.

Maria Aparecida Silva e Sá Rosa

Assinatura do(a) requerente  
Data: 01/08/2025

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



início: fim:  
23/10/1989/10/1993

## MUNICIPIO DE VERDEJANTE

(CNPJ: 11.348.570/0001-93 )

PRPPS



Data de Data de  
início: fim:  
01/03/1988



## LEGENDA DE INDICADORES

IREM-INDPEND - Remunerações com  
indicadores/pendências

IVIN-JORN-DIFERENCIADA - Vínculo  
possui regime de jornada diferenciada

PADM-EMPR - Data de admissão anterior  
ao início da atividade do empregador