



GOVERNO MUNICIPAL
VERDEJANTE
cuidando das pessoas

Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Ana Lélia Ribeiro de Araújo Nunes CPF: 946.188.442-34

CARGO OU FUNÇÃO: Agente Administrativa MATRICULA Nº: _____

SECRETARIA: De Educação LOCAL DE TRABALHO: Verdejante/PE

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO	<input checked="" type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input 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 checked="" 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 02 (dois) meses de licença Prêmio para gozo a partir de 22/04/2025 a 20/06/2025. Solicito também, junto com o parecer de autorização, cópia da publicação do ato, bem como informação do decurso a que se refere a licença, para envio ao TSE.

Ana Lélia R. de Araújo Nunes
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 10/03/2025

Data: ___/___/___