



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
Sr. Secretário(a)

NOME: Adriana Alves Oliveira CPF: 042.252.574-01

CARGO/FUNÇÃO: Agente Comunitário de Saúde MATRÍCULA Nº: 011

SECRETARIA: de Saúde LOCAL DE TRABALHO: P.S.F-III

Venho respeitosamente perante V. Exª requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

- APOSENTADORIA
LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO
LICENÇA PRÊMIO
CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
LICENÇA SEM VENCIMENTOS
DECLARAÇÃO
SALÁRIO FAMÍLIA
EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
PENSÃO POR MORTE
FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)
PERMUTA OU CEDÊNCIA
GOZO DE FÉRIAS
REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE
READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
LICENÇA MÉDICA
TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA
X OUTROS: Solicitação de Ficha Financeira dos últimos cinco anos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venho, respeitosamente, por meio deste, solicitar a emissão da minha ficha financeira referente aos últimos cinco (5) anos, compreendendo o período de 2020 a 2024. Solicito, se possível, o envio da documentação por meio digital ao e-mail adrianaoliveira082@gmail.com, ou a disponibilização para retirada presencial, conforme os procedimentos adotados por este órgão.

Assinatura do(a) requerente
Data: 11/08/2025

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: / /

