



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Luiz Louren Gomes Da Silva</i>	CPF: <i>116.079.664-50</i>
---	----------------------------

CARGO/FUNÇÃO: <i>Tecnico de Enfermagem</i>	MATRÍCULA Nº:
--	---------------

SECRETARIA: <i>Secretaria de Saude</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>HPP Aldeida Torres</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 checked="" 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 type="checkbox"/> OUTROS:





INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicitação de gozo de férias para o mês de dezembro.	

Laiza Laiane Gomes da Silva

Assinatura do(a) requerente

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: / /

Data: 25/08/25

SECRETARIA	

- 2ª Secretaria
- 2ª Prefeitura



OUTROS:

ATIVIDADE POLÍTICA