



### REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: THAÍS CAROLINE BEZERRA XAVIER CPF: 112.934.434-52

CARGO/FUNÇÃO: TÉCNICA AGRÍCOLA MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: SECRETARIA DE AGRICULTURA LOCAL DE TRABALHO: SEC. DE AGRICULTURA

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>o</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA                           | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR   |
| <input checked="" type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO     | <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO               |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> OUTROS:                      |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Thaís Caroline Bezerra Xavier  
Assinatura do(a) requerente  
Data: 13/08/2025

\_\_\_\_\_  
Autorização do(a) Gestor(a)  
Data: \_\_\_\_\_

