



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretario (a)

NOME: Amanda G. Gusade de Nascimento CPF: 095.892.314-03

CARGO OU FUNÇÃO: Auxiliar de serviços gerais MATRICULA Nº: 1207

SECRETARIA: Agricultura, Meio Ambiente e Desenvolvimento Rural LOCAL DE TRABALHO: Rua: Mariane Gomes, s/n, Centro

VENHO MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU CURSO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> AUT. P. CONT. DE TEMPO P. L. PRÊMIO
<input checked="" 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 type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicitação de férias por 30 dias, com início prevista para 03 de novembro de 2025 e término dia 03 de dezembro de 2025; as férias são referentes ao ano de 2024.

A. Nascimento
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 13.10.25

Data: ____/____/____