

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: <u>Reguel da Silva Araújo Brito</u>	CPF: <u>119.586.584-80</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Professor</u>	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA <u>Educação</u>	LOCAL DE TRABALHO: <u>EJTS</u>

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> 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 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 checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito afastamento para realizar um curso de Mestrado oferecido pela Universidade Federal do Vale do São Francisco (UNIVASF), no Campus Juazeiro-BA. As aulas serão realizadas às sextas-feiras, nos turnos da manhã e da tarde. Considerando que a instituição está localizada em outro estado, será necessário viajar na quinta-feira para a cidade de Juazeiro-BA. Além disso, o programa, em parceria com a Capes, concede uma bolsa de estudos aos seis melhores colocados no processo seletivo. Como obtive a quarta colocação, serei beneficiado com a bolsa. Contudo, para atender aos requisitos do programa, que exige 20 horas semanais de dedicação, preciso me afastar das minhas atividades profissionais.

Reguel da Silva Araújo Brito  
Assinatura do(a) requerente  
Data: 19/02/2025

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