



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



GOVERNO MUNICIPAL DE
VERDEJANTE
FUTURO CHEIO DE GRANDEZA

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: Juliana Eugênia Pereira Barbosa CPF: 125.358.234-38

CARGO/FUNÇÃO: Agente de Endemias MATRÍCULA Nº: _____

SECRETARIA: Saúde LOCAL DE TRABALHO: Secretaria de Saúde

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 checked="" 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 ESCALARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito a minha reavaliação no quadro da estrutura de Cargos da Secretaria de Saúde e o cancelamento do meu afastamento

Juliana Eugênia Pereira Barbosa

ASSINATURA E DATA: _____
" 18 03 2025

ASSINATURA DO SERVIDOR

ASSINATURA DO PREFEITO

ASSINATURA DO SECRETÁRIO

ASSINATURA DO CHEFE DE SEÇÃO

ASSINATURA DO AGENTE DE ENDEMIAS



RUA KAIMIRANDU TARGINO FERREIRA, 722, CENTRO - CEP: 56.120-000
VERDEJANTE - PERNAMBUCO
CNPJ: 11.840.370/0001-93

ASSINATURA DO AGENTE DE ENDEMIAS