



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: *Antonia de Souza e Silva* CPF: *0326256718*

CARGO/FUNÇÃO: *Professora* MATRÍCULA Nº: *16*

SECRETARIA: *Secretaria Municipal de Educação* LOCAL DE TRABALHO: *CMEI Mãe Mesa*

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 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

Venho por meio deste requerer junto a Setor de Recursos Humanos que não seja repassado o valor ao Sindicato Único dos Profissionais de Magistério Público das Redes Municipais de Ensino no Estado de Pernambuco - SINDUPROM-PE.

Antonia de Souza e Silva

Assinatura do(a) requerente

Data: *22/09/2025*

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: */ /*





CNPJ: 11348570000193
COMPROVANTE DE RENDIMENTOS

Nome do Servidor ANTONIA DE SOUZA E SILVA	CPF 03262567418	Mês de Referência 8/2025
Unidade Administrativa FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE VERDEJANTE	Matricula 00000000000000002928	PIS 17068614335
Cargo DIRETOR (A) DE ESCOLA II	Data de Admissão 31/07/1997	Data de Nascimento 28/04/1976
Função	Vínculo Efetivo	Situação Ativo
Banco 237	Agência 1695	Conta 300247

Código	Descrição	Referência	Provento	Desconto
1	SALARIO BASE	30.00D	R\$ 4025,00	R\$ 0,00
23	FUNÇÃO GRATIFICADA	30.00D	R\$ 1207,50	R\$ 0,00
45	AULAS EXCEDENTES	1.00	R\$ 1086,16	R\$ 0,00
72	QUINQUENIO	1.00	R\$ 201,25	R\$ 0,00
498	SINDUPROM	1.00	R\$ 0,00	R\$ 40,25
520	SYSTEM SAUDE	1.00	R\$ 0,00	R\$ 48,00
920	IRRF - SALARIO	27.50	R\$ 0,00	R\$ 633,23
942	PREVIDÊNCIA - RPPS	14.00	R\$ 0,00	R\$ 912,79

Avisos:	Base INSS	Salário Base
	R\$ 6519,91	R\$ 4025,00
	Base I.R.R.F	Salário Bruto
	R\$ 6519,91	R\$ 6519,91
	Base FGTS	Total de Descontos
R\$ 0,00	R\$ 1634,27	
FGTS do Mês	Salário Líquido	
R\$ 0,00	R\$ 4885,64	

Hash de Autenticação: 598e332c-7af8-4bfe-b671-bde222390ba