

Excelentíssimo:

<input type="checkbox"/>	Prefeito
<input type="checkbox"/>	Secretario (a)

NOME Margarida Pereira de Araújo CPF: 769.492.844-68

CARGO OU FUNÇÃO Agente Adm. MATRICULA Nº

SECRETARIA Administração LOCAL DE TRABALHO:

VEM 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 PRÊMIO
<input type="checkbox"/>	LICENÇA A GESTANTE	<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/>	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/>	OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito o gozo de Férias pelo período de 30 dias a partir do dia 1 de Setembro de 2025, referente ao exercício de 2025.

Margarida Pereira de Araújo
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data 01/09/2025Data / /