



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



GOVERNO MUNICIPAL DE
VERDEJANTE
FUTURO CHEIO DE GRANDEZA

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: *Maria Zilma Gomes da Silva Souza* CPF: *021168194-66*

CARGO/FUNÇÃO: *menadeira* MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: *Educação* LOCAL DE TRABALHO: *mãe-mosa (creche)*

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: <i>Atestado</i>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atestado 03 (três) dias.

Maria Zilma Gomes da Silva Souza

Assinatura do(a) requerente
Data: *25/10/2025*

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: *1/1*





SECRETARIA DE SAUDE



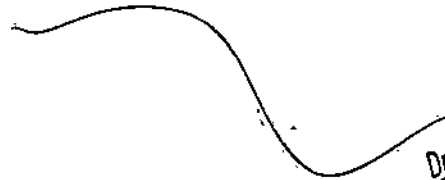
GOVERNO MUNICIPAL DE VERDEJANTE
FUTURO CHEIO DE GRANDEZA

MARIA ZILME COMOD DA S. SILVA

ASSISTEN

ASSISTO PARA OS PRÓXIMOS EM
QUA A PRÓXIMA ALMA DEUA
FICAR EM PRÓXIMO POR 03 DIAS

CID: M 54.5



25/06 125

Dr. Marcos Antônio V. Dantas
MÉDICO
CREMEPE-39114



Praça Raimundo Targino Ferteira, n22, Centro - CEP: 55.120-000
www.verdejante.ps.gov.br
CNPJ: 11.348.570/0001-93

