



### REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
- Sr. Secretário(a)

NOME: Maria do Socorro da Silva CPF: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: Agente Administrativo MATRÍCULA Nº: \_\_\_\_\_

SECRETARIA: Educação LOCAL DE TRABALHO: Joazeiro

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

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicitação contagem do Tempo de Serviço.

Maria do Socorro da Silva  
Assinatura do(a) requerente  
Data: 26 / 08 / 2025

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

