



PREFEITURA MUNICIPAL DE RETIROLÂNDIA

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

REQUERIMENTO

Para Uso da Direção:

Nome: 251-MARINEIDE PEREIRA ROCHA DOS SANTOS

Admissão: 01/02/1995 CPF: 865.909.105-10

Cargo: PROFESSOR(A) N - IV (40H)

Secretaria: SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO CULTURA E ESPORTE

REQUER A V. Sa., SE DIGNE CONCEDER

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ABONO DE FALTA | <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> ADIANTAMENTO DO 13º SALÁRIO (6/12 AVOS) | <input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE |
| <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA | <input type="checkbox"/> LICENÇA PARA TRAT. DE SAÚDE |
| <input type="checkbox"/> HORAS EXTRAS | <input type="checkbox"/> LICENÇA PATERNIDADE |
| <input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> LICENÇA POR INTERESSE PARTICULAR |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO | <input checked="" type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE |
| <input type="checkbox"/> CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE CONTA CORRENTE |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO | <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE ENDEREÇO |
| <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> PENSÃO |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA DE FUNÇÃO | <input type="checkbox"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL POR TITULAÇÃO - DOCENTE |
| <input type="checkbox"/> FÉRIAS (1/3) | <input type="checkbox"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL POR TITULAÇÃO - ADMINIST. |
| <input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTES IRRF | <input type="checkbox"/> ABONO PECUNIÁRIO |
| <input type="checkbox"/> RESCISÃO DE CONTRATO | <input type="checkbox"/> OUTROS |
| <input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTES SALÁRIO FAMÍLIA | |

Justificativa/Observação

Solito da Secretaria de Educação a minha licença prêmio para poder tratar de problemas de saúde e por não ter usufruído de nenhuma licença durante todos esses anos, gostaria que fosse atendida a partir do dia 15/09/2025

Nestes termos
P. deferimento

RETIROLÂNDIA, 14 de julho de 2025.

Marineide P. Rocha dos Santos

Data: 31/07/2025

Chefe Imediato

☐ Deferido
☐ Indeferido

OBS:

Data: ___/___/___ Assinatura _____

Departamento Pessoal

☐ Providenciado

Data: ___/___/___

Prefeito(a) Municipal

☐ Deferido
☐ Indeferido

Data: ___/___/___

RECEBIDO

31/07/25 *Maíra*