



PREFEITURA MUNICIPAL DE RETIROLÂNDIA

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Para Uso da Direção:

REQUERIMENTO

Nome: **239-ANALICE CUNHA DE ARAUJO** Admissão: **01/02/1995**
Cargo: **PROFESSOR(A) N - IV (20H)** Unidade: **SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO CULTURA E**
RG: **4535.922-06** CPF: **73261629568** Local de Trab.: **ESCO 1º GRAU DANIEL FERREIRA DE SANTANA**
Endereço: **RUA PALMARES POVOADO GIBOIA, Nº 0, Bairro: ZONA RURAL, Cidade: RETIROLÂNDIA**
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"/> PEDIDO DE DESL POR MOTIVO DE APOSENTADORIA |
| <input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTES SALÁRIO FAMÍLIA | <input type="checkbox"/> OUTROS |
| <input type="checkbox"/> DIÁRIAS | |

Justificativa/Observação: *Eu Analice Cunha de Araujo, Professora efetiva da Rede Pública municipal, Matricada Nº 239, ocupante do cargo de Professora lotada na Escola Daniel F. de Santana, na comunidade Giboia vinculada a Secretaria Municipal da Educação Cultura e Esporte, venho a Presentar a V. Exa. requer a licença por assiduidade remunerada*

Nota: termos
P. deferimento

RETIROLÂNDIA, 05 de Junho de 2025.

Analice Cunha de Araujo
Assinatura do Requerente

Data: *18/07/2025*

Chefe Imediato

☐ Deferido
☐ Indeferido

OBS:

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento Pessoal

☐ Providenciado

Assinatura

Data: ____/____/____

Prefeito(a) Municipal

☐ Deferido
☐ Indeferido

Assinatura

Data: ____/____/____