PREFEITURA MUNICIPAL DE RETIROLANDIA

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Para Uso da Direção:

REQUERIMENTO

Nome: **201727-ANTONIA CELIA SILVA DA ANUNCIACAO** Admissão: **02/03/1998**

Cargo: **LAVADEIRO(A) HOSPITALAR (40)** Unidade: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

RG: **0576472409** CPF: **49450514534** Local de Trab.: **HOSPITAL MUNICIPAL DE RETIROLANDIA**

Endereço: **LOTEAMENTO ALOISIO CARNEIRO, Nº 31, Bairro:CENTRO, Cidade: RETIROLANDIA**

REQUER A V. Sa., SE DIGNE CONCEDER

- ☐ ABONO DE FALTA
- ☐ ADIANTAMENTO DO 13o SALÁRIO (6/12 AVOS)
- ☐ APOSENTADORIA
- ☐ HORAS EXTRAS
- ☐ AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
- ☐ CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
- ☐ CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO
- ☐ DECLARAÇÃO
- ☐ RETIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
- ☐ DISPENSA DE FUNÇÃO
- ☐ FÉRIAS (1/3)
- ☐ INCLUSÃO DE DEPENDENTES IRRF
- ☐ RESCISÃO DE CONTRATO
- ☐ INCLUSÃO DE DEPENDENTES SALÁRIO FAMÍLIA
- ☐ DIÁRIAS
- ☐ LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO
- ☐ LICENÇA MATERNIDADE
- ☐ LICENÇA PARA TRAT. DE SAÚDE
- ☐ LICENÇA PATERNIDADE
- ☐ LICENÇA POR INTERESSE PARTICULAR
- ☒ LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE
- ☐ MUDANÇA DE CONTA CORRENTE
- ☐ MUDANÇA DE ENDEREÇO
- ☐ PENSÃO
- ☐ PROGRESSÃO FUNCIONAL POR TITULAÇÃO – DOCENTE
- ☐ PROGRESSÃO FUNCIONAL POR TITULAÇÃO – ADMINIST.
- ☐ ABONO PECUNIARIO
- ☐ PEDIDO DE DESL POR MOTIVO DE APOSENTADORIA
- ☐ OUTROS

.....

Justificativa/Observacão Pelo motivo de ter dado entrada na minha aposentadoria e ter três licenças prêmio vencidas. Peço que me seja favorável uma licença prêmio.

Nestes termos
P. deferimento

RETIROLANDIA, 10 de setembro de 2025.

Antônia Celia Silva da Anunciação

Assinatura do Requerente

Data: 10/09/2025

Chefe Imediato

☐ Deferido
☐ Indeferido

OBS: .....

.....

.....

Data: __/__/_____ Assinatura_____

Departamento Pessoal

☐ Providenciado

_____

Assinatura

Data: __/__/_____

Prefeito(a) Municipal

☐ Deferido
☐ Indeferido

_____

Assinatura

Data: __/__/_____

Digitalizado com CamScanner