

Prefeitura Municipal de Iraquara

Outros



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAQUARA

Rua Rosalvo Félix, 74 - Telefax (75) 3364-2161, CEP 46.980-000, Iraquara, Bahia.

e-mail: admiraquara@gmail.com.br, CNPJ 13.922.596/0001-29

SEC. ADM. FAZENDA - DEP. PESSOAL

REQUERIMENTO DE DIREITOS E VANTAGENS

Exmo(a). Sr(a). Secretário(a),

Requerente:	Matrícula:
ADNA ALVES DE SOUZA SILVA	808
Cargo:	Vínculo:
AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	(X) Permanente () Temporário
Endereço Residencial:	Telefone:
RUA FREI SILVÉRIO, S/N	75-99292768
Local de Trabalho:	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	

Objeto do Requerimento:

- 1 - () Aposentadoria
 2 - () Averbação de Tempo de Serviço
 3 - (X) Exoneração do Cargo (X) Permanente () Temporário A partir de 21/01/19
 4 - () Licença para Tratar de Interesse Particular (Licença sem Remuneração) de ____/____/____ a ____/____/____
 5 - () Licença Prêmio, período aquisitivo de ____/____/____ a ____/____/____, período de gozo, de ____/____/____ a ____/____/____
 6 - () Férias, período aquisitivo de ____/____/____ a ____/____/____, período de gozo, de ____/____/____ a ____/____/____
 7 - () Outras Vantagens (especificar): _____

Assinatura do Requerente: Adna Alves de Souza SilvaLocal e data: Iraquara, 21.01.19

Parecer do Chefe Imediato	Do Secretário	Do Diretor da Unidade de Destino (nos casos de remoção)
(X) Autorizo () Não Autorizo Data: ____/____/____	(X) Autorizo () Não Autorizo Data: <u>21/01/19</u>	() Autorizo () Não Autorizo Data: ____/____/____
Assinatura: <u>[Assinatura]</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>	Assinatura: _____

JOÃO FILHO S. DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
 MAT. 888713

Graciela Pereira Rocha
 Secretária de Saúde
 Iraquara - BA
 2017

Recebido
 21.01.2019
 R.H.

Rua Rosalvo Félix | 74 | Centro | Iraquara-Ba

www.pmiraquara.ba.ipmbrasil.org.brEste documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
E5824E7D1CD50B6F7A06D02397B5296E