



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE ANANINDEUA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA

REQUERIMENTO

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Ananindeua

Em atenção a(o) Secretário(a) Municipal de _____

*Nome Completo: _____

**Matrícula nº.: _____

**CPF: _____

**RG nº.: _____

Cargo/Função: _____

Admitido em: _____

Lotado (a) no (a): _____

Endereço: _____

Bairro: _____

CEP: _____

*Telefones: _____ | _____ | _____

***CAMPO OBRIGATÓRIO**

| **PRENCHER AO MENOS UM DOS CAMPOS

Venho respeitosamente informar e/ou requerer a Vossas Excelências:

- | | | | |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Férias | <input type="checkbox"/> Exoneração | <input type="checkbox"/> Decreto/Portaria | <input type="checkbox"/> Ficha Financeira |
| <input type="checkbox"/> Salário Família _____ | <input type="checkbox"/> Licença Saúde | <input type="checkbox"/> Abono de Falta | |
| <input type="checkbox"/> Declaração de Servidor | <input type="checkbox"/> Declaração de Ex-Servidor | | |
| <input type="checkbox"/> Vale Transporte (P. F.) _____ | <input type="checkbox"/> Vale Transporte (SIM) _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Tempo de Serviço | <input type="checkbox"/> Certidão de Tempo de Contribuição | | |
| <input type="checkbox"/> Número de Conta Bancária | <input type="checkbox"/> Licença: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ | | | |

Justificativa da solicitação: _____

Nestes Termos

Pede Deferimento

Ananindeua (PA), _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente

Assinatura da Chefia Imediata