



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTARÉM

REQUERIMENTO

Carimbo
do
Protocolo

Exm° Sr.

Nome:

Lotação:

Matricula:

Nascimento

Cargo

Data de Admissão

Vem requerer a V. EX^a, que seja concedido:

- | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Licença para Cargo Eletivo | <input type="checkbox"/> Licença para tratar interesses particulares | | |
| <input type="checkbox"/> Licença Saúde | <input type="checkbox"/> Salário Família | | |
| <input type="checkbox"/> Licença à Gestante | <input type="checkbox"/> Exoneração | | |
| <input type="checkbox"/> Licença Paternidade | <input type="checkbox"/> Certidão de Tempo de Serviço | | |
| <input type="checkbox"/> Licença Prêmio | <input type="checkbox"/> Progressão Funcional | | |
| <input type="checkbox"/> Férias | <input type="checkbox"/> Abono | <input type="checkbox"/> Gozo de dias | ___/___/___ à ___/___/___ |
| <input type="checkbox"/> Outros | _____ | | |

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

DESPACHO RH

Em ___/___/___

Assinatura do Requerente

Encaminha-se

Em ___/___/___

Assinatura do Chefe Imediato