

EXCELENTÍSSIMO (A) SR. (A) PREFEITO DE SILVA JARDIM/RJ

NOME DO REQUERENTE

Matrícula nº _____, Cargo _____ Telefone _____ funcionário(a) desta Prefeitura, lotado(a) na _____, vem, pelo presente, requerer a V. Exc.^a, de acordo com a Lei Complementar nº 17/98 e posteriores alterações:

- (1) Férias, a partir de ____/____/____ Artigo 74;
- (2) Licença por motivo de afastamento do cônjuge, a partir de ____/____/____ Artigo 81;
- (3) Licença prêmio por assiduidade (licença especial), a partir de ____/____/____ Artigo 84;
- (4) Licença para tratar de interesses particulares, a partir de ____/____/____, pelo prazo de _____, Artigo 87;
- (5) Auxílio natalidade, conforme documentos(s) em anexo, Artigo 189;
- (6) Salário família, conforme documento(s) em anexo, Artigo 190;
- (7) Licença à adotante, a partir de ____/____/____, conforme documento(s) em anexo, Artigo 203;
- (8) Licença paternidade, a partir de ____/____/____, conforme documento(s) em anexo, Artigo 201;
- (9) Licença falecimento do (a) meu (minha) _____, a partir de ____/____/____, conf. documento(s) em anexo, Artigo 92, III _____ Grau de parentesco.
- (10) Exoneração ou Rescisão (contrato) a partir do dia ____/____/____
- (11) Licença casamento, a partir de ____/____/____, conforme documento(s) em anexo, Artigo 92, III, a;
- (12) Averbação de tempo de serviço _____ Artigo 95;
- (13) Certidão de tempo se serviço _____;
- (14) Indenização por exoneração _____ Artigo 75, §3^a;
- (15) Alteração de nome: _____, conforme documentos(s) em anexo;
- (16) Incorporação nf. L.M.C. 140/18;
- (17) _____

Nestes termos,
Pede e aguarda deferimento.
Silva Jardim, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

<p>DECISÃO – SETOR</p> <p>OPINO <input type="checkbox"/> Favorável ao item ____</p> <p><input type="checkbox"/> Desfavorável</p> <p>Em, ____/____/____</p>	<p>DECISÃO – DIRETORIA</p> <p>OPINO <input type="checkbox"/> Favorável ao item ____</p> <p><input type="checkbox"/> Desfavorável</p> <p>Em, ____/____/____</p>
--	--

Assinatura e Carimbo do responsável

Assinatura e Carimbo do responsável