PREFEITURA MUNICIPAL DE
Guamaré
CADA VEZ MELHOR

R E Q U E R I M E N T O

EU, _____, residente e domiciliado á _____ Bairro _____ Cidade _____, RG nº _____, CPF nº _____, lotado na Secretaria Municipal _____, cargo/função, _____ matricula nº _____, Telefone nº _____, vem mui respeitosamente requerer:

☐ Férias	☐ Licença Maternidade	☐ Licença Prêmio
☐ Salário Família	☐ Diferença Salarial	☐ _____
☐ Licença	☐ Triênio	☐ Progressão Horizontal
☐ Progressão Vertical	☐ Progressão por Avanço	☐ Pedido de Demissão

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Guamaré/RN, _____/_____/_____.

_____
Assinatura do Requerente

PARECER DA SECRETARIA DO SERVIDOR:

_____
_____
_____
_____
_____

Em, _____

_____
Assinatura do Secretário

Prefeitura Municipal de Guamaré
Rua Luiz de Souza Miranda, 116 | Centro | Guamaré/RN
CNPJ nº 08.184.442/0001-47
CEP: 59598-000 | Telefone: (84) 3525.2960