



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ESPERIDIÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
Coordenação de Recursos Humanos

EXMº. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

REQUERIMENTO PADRÃO

NOME:		
CPF:	MATRÍCULA:	
RG:	ORGÃO EXP.:	DATA EMISSÃO: / /
ENDEREÇO:		
CARGO:	DATA INÍCIO DO CARGO: / /	
SITUAÇÃO FUNCIONAL: () EFETIVO () ESTÁVEL () CONTRATADO		
LOTAÇÃO:		
VEM REQUERER A VOSSA SENHORIA: () LICENÇA PRÊMIO () FÉRIAS () OUTROS:		
A PARTIR DE: / /		
AMPARADO PELA LEI Nº	ARTIGO Nº	<i>Uso Exclusivo da C.R.H.</i> HOMOLOGADO EM: / / Às _____: _____ <i>hs</i> <i>Responsável:</i>
NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO. PORTO ESPERIDIÃO – MATO GROSSO; DE DE . _____		
INTERESSADO		

ATENÇÃO: É OBRIGATORIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS

PROCESSO DE DEFERIMENTO	
CHEFE DA LOTAÇÃO DO SERVIDOR: assinatura	
DEFERIDO () A PARTIR DE / /	INDEFERIDO ()
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ESPERIDIÃO: assinatura	
DEFERIDO () A PARTIR DE / /	INDEFERIDO ()
OBSERVAÇÕES:	
PORTO ESPERIDIÃO – MATO GROSSO; DE DE .	