



ESTADO DO MARANHÃO
Prefeitura Municipal de Paulino Neves – PMPN
Secretaria Municipal de Administração - SEMAD
CNPJ: Nº 01.562.914/0001-09
Av. Dr. Paulo Ramos, s/n, Centro, Paulino Neves - MA

Nº PROTOCOLO

____/____/____

REQUERIMENTO DO SERVIDOR

REQUERENTE:		
Matrícula:		
Endereço:	Nº:	
Bairro:	Cid./ Est.: Paulino Neves / MA	
Cargo:	Classe:	Fone: ()
LOTAÇÃO:		
TIPO DE REQUERIMENTO		
<input type="checkbox"/> Férias <input type="checkbox"/> Exoneração <input type="checkbox"/> Licença (Especificar Finalidade) <input type="checkbox"/> Prorrogação da Licença <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Afastamento para atividade político partidária ou mandato eletivo <input type="checkbox"/> Outros: _____		

MOTIVO DO REQUERIMENTO
.
DOCUMENTOS ANEXADOS

USO DA SECRETARIA.

Deferido em: ____/____/____
Indeferido: ____/____/____

Assinatura do Servidor Responsável

Assinatura do Requerente