



CÂMARA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

NOME: Antônio Rubem Medeiros Júnior

NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº _____ ÓRGÃO: _____

CPF: 016.042.134-36 TELEFONE: _____

RESIDÊNCIA: _____

CARGO: Vereador MATR.: _____ LOTAÇÃO: _____

Vem requerer a V.EXª que se digne conceder-lhe:

- | | |
|---|---|
| ☐ ABONO DE FALTAS | ☐ TRIÊNIO |
| ☐ APOSENTADORIA | ☐ AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO |
| ☐ LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE | ☐ FÉRIAS REGULAMENTARES |
| ☐ EXONERAÇÃO | ☐ LICENÇA POR DOENÇA MEMBRO FAMÍLIA |
| ☐ SALÁRIO FAMÍLIA | ☐ LICENÇA PARA TRATAR ASSUNTOS PARTIC. |
| ☐ MUDANÇA DE NOME | ☐ CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO |
| ☐ AUXÍLIO NATALIDADE | ☐ LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE |
| ☐ LICENÇA A GESTANTE | ☐ 13º SALÁRIO |
| ☐ LICENÇA A PATERNIDADE | |

☒ OUTROS

Caixa de indicações - vista para cópia

BELFORD ROXO, 10 DE Junho DE 2025

Assinatura

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

APOSENTADORIA	Portaria de Nomeação, Certidão de Tempo de Serviço
MUDANÇA DE NOME	Portaria de Nomeação, Cópia de Certidão de casamento
ABONO DE FALTAS	Atestado Médico
EXONERAÇÃO	Certidão DP – não responde a inquérito administrativo
LICENÇA SEM VENCIMENTO PART.	Certidão DP – não responde a inquérito administrativo
AUXÍLIO NATALIDADE	Certidão de nascimento do dependente
LICENÇA P/ TRATAMEN. DE SAÚDE	Atestado médico
LICENÇA PATERNIDADE	Certidão de nascimento do dependente
LICENÇA GESTANTE	Atestado médico
SALÁRIO FAMÍLIA	Certidão de nascimento dos dependentes
LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA DE PESSOA DA FAMÍLIA	Laudo Médico

PROTOCOLOS PARA DESARQUIVAMENTO

✚ 631/21

✚ 588/21

✚ 774/21

✚ 775/21

✚ 776/21

✚ 777/21

✚ 778/21

✚ 779/21

✚ 578/21

✚ 769/21

✚ 587/21

✚ 463/24 *Decreto*

✚ 465/24 *Decreto*

✚ 466/24 *Decreto*

✚ 464/24 *Decreto*

Indicador