



CÂMARA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO



EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

NOME: Robson da Silva Sarmiento - Amigo Dinho

NACIONALIDADE: BRASILEIRO ESTADO CIVIL: CASADO

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 107549248 ÓRGÃO: DETRAN

CPF: 075216337-09 TELEFONE: (21) 98329-6365

RESIDÊNCIA Rua: Idalzya n.º 22

CARGO: Vereador MATR.: 125052021 LOTAÇÃO: CMBR

Vem requerer a V.EX' 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

Desarquivamento Processo 1001/2021
Processo 1001/21 e segunda via dos mesmos

BELFORD ROXO, 04 DE junho DE 2025

Robson Sarmiento
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