

## CÂMARA MUNICIPAL DE BOTUCATU



SERVIDOR(A):	RI:
CARGO:	CPF:
Requer, nos termos da Legislação vigente:	
Abono de falta n°.	bação de Nome
	ficativa de Falta
	nça à Gestante
Férias - Programação Licer	nça Médica
Afastamento - Doação de Sangue	nça para Serviço Militar
Afastamento - Gala Licer	nça para tratamento de doença em pessoa da família
Afastamento - Luto	nça Paternidade
	conto Dia de Eleição
Adicional de Pós-Graduação Outr	
OBSERVAÇÕES:	
Nestes termos, pede deferimento.	
Assinatura do(a) Servidor(a)  Chefia Ir	mediata
Diretoria Administrativa  DATA:	Deferido   Indeferido
Deferido Indeferido Visto Rec	ursos Humanos