



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO E INFORMAÇÃO
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERIMENTO GERAL DA FOLHA DE PAGAMENTO:

Nome: _____

Matrícula: _____ Cargo: _____

Data de admissão: ____/____/____ Telefone: _____

Lotação: _____

() Licença sem vencimento – a partir de ____/____/____

() Auxílio Natalidade (anexar cópia da Certidão de Nascimento)

() Adiantamento de 13º salário

() Cancelamento do Seguro AABB Brasil Clube

() Extrato Financeiro – Ano(s): _____

() Outros (especificar): _____

Divinópolis, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Autorizado por (carimbo e assinatura): _____

PARA USO DA DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO:

() Deferido

() Indeferido – Justificativa: _____

Secretário(a) / Diretor(a)