



# 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)