



Estado do Maranhão  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
GABINETE DA PREFEITA

DECRETO Nº 065/2016 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2016.

*Dispõe sobre a demissão a pedido de Servidora Efetiva  
NILCELIA SOUSA FREITAS e dá outras providencias.*

A Prefeita de Itinga do Maranhão, Estado do Maranhão, LUZIVETE BOTELHO DA SILVA, no uso de suas atribuições legais, a lei Municipal nº 030/2002 – Regime Jurídico Único;

DECRETA

**Art. 1º - EXONERAR A PEDIDO** a Senhora NILCELIA SOUSA FREITAS Termo de Posse nº 082/2008 DE 10/03/2008, do cargo de Auxiliar Administrativa, Zona Rural, do quadro de pessoal desta Prefeitura Municipal de Itinga do Maranhão – MA, lotado na Secretaria Municipal de Administração, a partir da presente data.

**Art. 2º -** Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete da Prefeita de Itinga do Maranhão em 01 de dezembro de 2016.

  
LUZIVETE BOTELHO DA SILVA  
PREFEITA DE ITINGA DO MARANHÃO

PUBLICADO NO QUADRO DE AVELAS

EM: 01 / 12 / 2016

Gabinete da Prefeita

# REQUERIMENTO

m<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup> Prefeita Municipal de Itinga do Maranhão - MA

, Nikéia Sousa Freitas brasileiro(a), portador(a)

RG N° 015650152000-4 CPF N° 01298233330 Matrícula: 2702

miciliado(a) no, Itinga do Maranhão - MA ocupante do cargo

Aux. Administrativo, Lotado(a) na Secretaria Municipal da Educação,

Escola Municipal: ME das Graças Pereira da Luz vem muito

speitosamente a V. Exa. que digne em conceder:

- |                                                                         |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Obs.:                                          | <input type="checkbox"/> Salário Família (incluir dependentes)                        |
| <input type="checkbox"/> Gozo de Férias                                 | <input type="checkbox"/> Transferência                                                |
| <input type="checkbox"/> <u>P</u> agamento de 1/3 de férias             | <input type="checkbox"/> Recondução                                                   |
| <input type="checkbox"/> <u>ça</u> Saúde                                | <input type="checkbox"/> Licença por doença na família                                |
| <input type="checkbox"/> Licença p/ Maternidade, Adotante e Paternidade | <input type="checkbox"/> Licença por doença                                           |
| <input type="checkbox"/> Licença p/ Interesses Particulares             | Progressão:                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Licença p/ Atividade Política                  | <input type="checkbox"/> Mudança de Nível Ensino Médio                                |
| <input type="checkbox"/> Licença s/ remuneração p/ Mand. Classista      | <input type="checkbox"/> Mudança de Nível de Graduação                                |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Doença                                 | <input type="checkbox"/> Mudança de Nível Pos-Graduação                               |
| <input type="checkbox"/> Reintegração                                   | <input type="checkbox"/> Mudança de Nível Mestrado                                    |
| <input type="checkbox"/> Pagamento de 13° Salário                       | <input type="checkbox"/> Mudança de Nível Doutorado                                   |
| <input type="checkbox"/> Retorno de Licença                             | <input type="checkbox"/> Entrada em 180 Horas                                         |
| <input type="checkbox"/> Solicitação de Renúncia a Cargo Efetivo        | <input type="checkbox"/> Entrada 360 Horas                                            |
| <input type="checkbox"/> Certidão Por tempo de Serviço                  | <input type="checkbox"/> Entrada 720 Horas                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Exoneração a pedido                 | Ajuda de Custo:                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Progressão:                                    | <input type="checkbox"/> Vale Transporte                                              |
| <input type="checkbox"/> Reversão                                       | <input type="checkbox"/> Vale Alimentação (Secretária e Auxiliar de Secretaria)       |
| <input type="checkbox"/> Remoção                                        | <input type="checkbox"/> Vale Alimentação ( Agente de Portaria, Aux. de Serv. Gerais) |
| <input type="checkbox"/> Redução de Carga Horária                       | <input type="checkbox"/> Outros                                                       |

os.; TP 082/08 -

Fone: 9189-1699 -

requerimento rede a V. Exa. O deferimento do presente pedido nos termos legais.

Em 01 de Dezembro de 2016

Nikéia Sousa Freitas

Assinatura do Servidor (a)

acebi o original em 01, 12, 2016.