



**AVERBAÇÃO DE ANUENIO**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Recursos Humanos**

**REQUERIMENTO – AVERBAÇÃO DE ANUENIO**

**MATRICULA:**  **NOME:**

**CARGO EFETIVO:**  **SIGLA/GRATIF:**

**TEL/CEL/RAMAL:**

**DEPARTAMENTO:**

Venho por meio deste, requerer a averbação do(s) período(s) discriminados, conforme abaixo:

**MATRICULA INATIVA:**

**DESCRIMINE O PERÍODO A SER AVERBADO:**

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente