



Prefeitura do Município de Paranavaí
ESTADO DO PARANÁ

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE VENCIMENTOS.

Nº DE MATRÍCULA _____ DATA DE ADMISSÃO ____/____/____

NOME DO SERVIDOR: _____

CARGO: _____ TELEFONE _____

SECRETARIA/ESCOLA/SETOR _____

Venho requerer a Vossa Senhoria:

N. Termo
P. Deferimento

Assinatura

PARANAVAÍ, ____ de _____ de 201 ____.

Avaliação da Secretaria Responsável: _____

Avaliação:

() Deferido () Indeferido