Eu _____**,** portadora do RG nº _____, inscrita no CPF nº _____, ocupante do cargo de _____, lotada na **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**, autorizo o desconto em minha folha de pagamento da importância de _____ (_____), em favor do município de Umuarama – Prefeitura Municipal, como ressarcimento do valor retirado a título de **Adiantamento das despesas que não possam subordinar-se ao processo normal de aplicação,** em atenção ao Decreto nº 014/2018 e Lei nº 4.247/2017.

Local aplicação:_____**.**

Umuarama-PR., _____ de _____ de 20_____.

_____