**FOLHA DE INFORMAÇÕES**

**Do: Departamento 1**

**Para: Departamento 2**

Conforme laudo em fls. **10**, informo que foi realizada a inclusão de Adicional por Conclusão de Curso para o(a) requerente, Sr(a). **Jorge M. Da Silva Andrade**, a partir de **06/09/2025**, pago na competência **09/2025**.

Encaminho à Departamento 2 para seguimento dos trâmites necessários.

São Paulo, 19 de outubro de 2025.

Nome do Funcionário

Cargo