



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: *Maria Eugênia Ferreira Santos* CPF: *130.597.654-13*
 CARGO OU FUNÇÃO: *Técnico em Enfermagem* MATRÍCULA Nº: *001.572.464-TE*
 SECRETARIA: *Zaúde* LOCAL DE TRABALHO: *UBS III Leão*

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU CURSO | <input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA |
| <input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO |
| <input type="checkbox"/> FÉRIAS - GOZAR | <input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA |
| <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA | <input type="checkbox"/> REMOÇÃO |
| <input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE CARGO |
| <input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO | <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO | <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS | <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Atestado referente ao dia 31/08/23, para consulta ginecológica.

Maria Eugênia Santos
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: ___/___/___

Data: ___/___/___



UNIDADE DE IMAGEM
PRONTO SOCORRO SÃO FRANCISCO



Regina Denise
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-PE: 22466 / CRM-CE: 17317

CRM: 16733

ATESTADO MÉDICO

O(a) Sr. (a): Renner Espíndula Faverani dos Santos

- Não realizar Educação física por um período de ____ dias
- Acompanhar familiar doente por ____ dia(s)
- Voltar ao trabalho
- Afastar-se do trabalho hoje
- Afastar-se do trabalho por ____ dia(s)
- Ficar em repouso por ____ dia(s)
- Deficiente físico
- Goza de Saúde física e mental
- Afastar-se da escola por ____ dia(s)
- _____

A partir de 31/08/23

C.I.D. Consultar seu médico

OBS: Não é válido c/ rasuras ou mais de um item assinado.

Regina Denise DRª Regina Denise de sporto de 2023

GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA
CRM-PE: 22466 CRM-CE: 17317

Carimbo e Assinatura