

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: LUCIANA TAVARES DE CARVALHO CPF: 021.651.664-11

CARGO/FUNÇÃO: Enfermeira do MPP MATRÍCULA N.º: \_\_\_\_\_

SECRETARIA: SMS de Verdejante LOCAL DE TRABALHO: MPP

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA                   | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR                |
| <input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO        | <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÉVIO                            |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO    | <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS                   |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO                      | <input type="checkbox"/> CÂMBIO FAMILIA                            |
| <input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO E INÍCIO DO CÉDULO   | <input type="checkbox"/> BENSÃO POR EXONTE                         |
| <input type="checkbox"/> SECURAMENTO DE VÍNCULO (ENCL)   | <input type="checkbox"/> DEPARTATA EM FÉRNENCIA                    |
| <input type="checkbox"/> INÍCIO DE FÉRIAS                | <input type="checkbox"/> RE-ADAPTAÇÃO DE FÉRIAS                    |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE | <input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO                     |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA                  | <input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE                 |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA   | <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS: <u>ATESTADO MÉDICO</u> |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Segue anexo, atestados de saúde das  
datas 29/09 e 30/09 e 01/10/23. AT4:  
Luciana Tavares de Carvalho.

Luciana Tavares de C. Barros

Data: 29/09/23

Data: 1/1



**ATESTADO MÉDICO**

Paciente ANTONIO ALVES DE CARVALHO Idade 78 ano(s)

ATESTO QUE POR MOTIVO DE DOENÇA DO SEU GENITOR, LUCIANA TAVARES DE CARVALHO NECESSITA DE UM DIA DE AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES PARA PRESTAR CUIDADOS AO PACIENTE NO DIA 01/10/23.

CID 10 Z76.3

SALGUEIRO/PE, 30 de Setembro de 2023

DRA PATRICIA BELFORT

CRM - 18.745

*Dra. Luciana Belfort*  
Cardiologista  
CRM - 18.745

*Recebido em*  
*02.10.2023*  
*[Assinatura]*