



**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Maria Auxiliadora de Barros</i>	CPF: <i>130750624-05</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Auxiliar de S. Gerais</i>	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA: <i>Saúde</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>PSF IV</i>

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 PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input checked="" type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<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:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Declaro para os devidos fins de direito que para o cumprimento da equidade estrutural do curso subsequente Técnico em Enfermagem, estarei realizando estágio no dia 07/05/2024 no Hospital Regional Início de São, sob o ato de declaração de Instituição ETE prof. Valmore Gomes de Sá*

*Maria Auxiliadora de Barros*

Assinatura do(a) requerente  
Data: *06/05/2024*

Autorização do(a) Gestor(a)  
Data:  */ /*



## ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL PROFESSOR URBANO GOMES DE SÁ

Rua Valdemar Menezes, 940 – Bairro Sr.ª Aparecida – Salgueiro/PE  
Decreto nº 52.140, de 06/01/2022 D.O. de 07/01/2022  
CÓD. INEP: 260.113-44 CNPJ: 10.572.071/1531-05  
Fone: (87) 3871-8484 e-mail: eremurbanogomes@gmail.com

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que a estudante, MARIA AURIENE DE BARROS, CPF: 130.750.624-05, está devidamente matriculada no curso Subsequente Técnico em Enfermagem, nesta instituição Pública de Ensino, no ano letivo de 2024. Desta forma, a mesma em cumprimento do grade curricular do curso irá realizar estágio na data do dia 07/05/2024 no Hospital Regional Inácio de Sá.

Assim, por ser verdade a presente declaração, assino-a para todos os efeitos da lei.

Salgueiro, 03 de Maio de 2024

Atenciosamente,

Layane Camila G. e Silva  
Coordenadora Empresa-escola  
ETE Professor Urbano Gomes de Sá

Escola Prof. Urbano Gomes de Sá  
CNPJ: 10.572.071/1531-05  
Codigo - 260.113.44 /E- 703013  
Salgueiro - PE