



**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Jeane Maronita da Cruz</i>	CPF: <i>096.472.074-41</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Tec. de Enfermagem</i>	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA <i>Secretaria de Saúde</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>UBS</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 type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSAO 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 laborativos, que Jeane Maronita da Cruz, não apresenta contra-indicações a exercer sua prática laboral como (técnica de enfermagem). Segue anexa declaração e requerimento.*

*Jeane Maronita da Cruz*  
Assinatura do(a) requerente  
Data: *09/04/24*

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



**THIAGO  
SAMPAIO**  
CIRURGIÃO VASCULAR

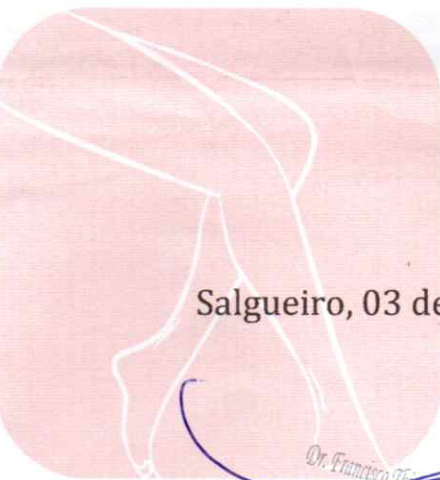
ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR PELA SBACV/AMB  
CREMEC: 13.504 | CREMEPE: 21.127 | CRM-PB: 14.312  
RQE 12.975 | RQE 13.753 | RQE 8145

## DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins laborativos, que **Jeane Maronita da Cruz**, não apresenta contra-indicações a exercer sua prática laboral (técnica de enfermagem).

**CID: I 82.8**

Salgueiro, 03 de abril de 2024



*Dr. Francisco Thiago Leite Tavares Sampaio*  
Cirurgião Vascular  
Título de Especialista em Cirurgia Vascular pela SBACV/AMB  
CREMEC: 13.504 / CREMEPE: 21.127 / CRM-PB: 14.312 / RQE: 12.975

*Dr. Francisco Thiago Leite Tavares Sampaio*  
Cirurgião Vascular  
Título de Especialista em Cirurgia Vascular pela SBACV/AMB  
CREMEC: 13.504 - RQE: 12.975 / CREMEPE: 21.127 - RQE: 13.753 / CRM-PB: 14.312 - RQE: 8145

### CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

RUA MANOEL INÁCIO BEZERRA, 89. CENTRO - BREJO SANTO/CE - (88) 3531-1050 | (88) 99986-3072

**CLÍNICA DR. ANANIAS** - AV. JÚLIO MARQUES DO NASCIMENTO, 771. CAJAZEIRAS/PB - (83) 99930-2505 | (83) 99102-8093

**CIS - DR. LACERDA** - RUA PROF. JOÃO FAUSTO, 876. CENTRO - CONCEIÇÃO/PB - (83) 99612-3216

**CLÍNICA DA VISÃO** - AV. AGAMENON MAGALHÃES, 536. CENTRO - SALGUEIRO/PE - (87) 3871-0965 | (87) 98142.3308



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

782690059

Data de Entrada do Requerimento: 09/04/2024 08:17 - Central de Serviços - Intranet

## COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente  
**JEANE MARONITA DA CRUZ**

Serviço  
Alta a Pedido

Unidade de Protocolo



15023040 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL  
SALGUEIRO

Protocolo realizado em



**09** ABR  
TERÇA-FEIRA  
2024

### Dados do Requerente

CPF: 096.472.074-41

Nascimento: 28/11/1986

Mãe: MARONITA CLARA DE SOUZA

E-mail: N/D

Telefone: (87) 99119-9959

**Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM**

### Campos Adicionais

NB: 6469426402

### Informações Adicionais

O atendimento deste serviço será realizado à distância, não sendo necessário o comparecimento presencial nas unidades do INSS, a não ser quando solicitado para eventual comprovação ou realização da perícia médica. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos estão garantidos desde a data do pedido.

É possível acompanhar o andamento do requerimento ligando para o telefone 135, de segunda a sábado, das 07:00 às 22:00, ou acesse o Meu INSS, pelo endereço <http://gov.br/meuinss>, ou pelo aplicativo Meu INSS no seu celular.

### Como acompanhar o andamento do seu protocolo pelo Meu INSS:

- Clique em entrar e faça o 'login';
- Digite seu CPF e senha de acesso;