



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Jucineide Espedita de A. Filiz</i>	CPF: <i>045.435.114-33</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Conselheira Tutelar</i>	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA: <i>Assistência Social</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>Conselho Tutelar</i>

Venho respeitosamente perante V. Ex^a 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito licença médica a partir de 04 de setembro 2024, pelo prazo de 60 dias com fôrme atestado médico

Jucineide Espedita de A. Filiz

Assinatura do(a) requerente

Data: *09/09/2024*

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: ___/___/___



APAMI

HOSPITAL DOM TOMAS
Rua da Paz, 515 - Garcino Coelho. Petrolina - PE
(87) 3867.9000

NOME: JUCINEIDE ESPEDITA DE ARAUJO FELIX - Codlgo: 572714.02
RG:5134868
Data Nasc: 14/06/1977 Idade: 47 anos
Endereço: Antonio Lopes de Barros, Povoado de Grossos. Verdejante
Tel.:



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que a paciente **JUCINEIDE ESPEDITA DE ARAUJO FELIX** esteve internada neste serviço do dia 04/09/24, ao dia 05/09/24, necessitando de afastamento de suas atividades durante 60 dias a partir do dia 04/09/24

CID-10 D39.1 / Z54.

Dr. Arthur Dentas
MR Cirurgia Geral
CRM-PE 34482 / PB 15524

Petrolina, 05/09/2024 .