



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: <u>Rozeli Antonia de Souza Araújo</u>	CPF: <u>040524674-93</u>
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA	LOCAL DE TRABALHO:

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 type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito relatório escolar do Aluno: Carlos Eduardo da Silva Souza, estudante da Escola Municipal Clementino Nogueira, turma: do 4 ano, deste relatório deverá conter informações que ajude na investigação sobre o Autor.

Rozeli Antonia de Souza Araújo
Assinatura do(a) requerente
Data: 12/09/2024

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



Dra Maria Sônia Cazuza
Atendimento em Psiquiatria/ Clínica Médica

Laudo Médico.

Atento para os devidos fins que o paciente Carlos Eduardo da Silva Souza apresenta distúrbio do comportamento mas é uma criança sensível, educada e bem amparado emocionalmente.

Maria Sônia Cazuza
Caps / Capoeiras
CREMEP/PE 397

Medical Center
Praça João Burrego, 223
Capoeiras - PE

Ateliê da Saúde
Rua Jornalista Almy Alves dos Santos, 73
Dom Helder Câmara (Viana e Moura)

Ateliê da Saúde
Rua Alberto Soares, 60
Salgueiro - PE