



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: THAÍS CIBERE BEZERRA DE OLIVEIRA CHALEGRE CPF: 098.352.744-01

CARGO OU FUNÇÃO: PSICÓLOGA MATRÍCULA Nº. 114

SECRETARIA: ASSISTÊNCIA SOCIAL LOCAL DE TRABALHO: CRAS

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO | <input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA |
| <input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO |
| <input type="checkbox"/> FÉRIAS - GOZAR | <input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA |
| <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA | <input type="checkbox"/> REMOÇÃO |
| <input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE CARGO |
| <input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO | <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO | <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS | <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MATERNIDADE

Thaís Cibere B. de Oliveira Chalegre
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 14/07/22

Data: ___/___/___



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

MARIA HELENA DE OLIVEIRA CHALEGRE

CPF

182.105.934-47

MATRÍCULA:

076588 01 55 2022 1 00074 095 0049127 82

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Trinta de junho de dois mil e vinte e dois.

DIA

30

MÊS

06

ANO

2022

HORA DE NASCIMENTO

17h05min

NACIONALIDADE

Salgueiro-PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Salgueiro - PE - ESTADO DE PERNAMBUCO

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Hospital Regional Inácio de Sá, RUA ANTONIO DE ALENCAR SAMPAIO,346, PLANALTO, Salgueiro-PE

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

CLAYTSON DOUGLAS CHALEGRE SILVA, natural de São Paulo-SP e THAÍS CIBERE BEZERRA DE OLIVEIRA CHALEGRE, natural de Cedro-PE, ambos residentes em Salgueiro-PE

AVÓS

EUGENIO CICERO DA SILVA e AURENI CHALEGRE LEVINO SILVA (paternos) e FRANCINALDO JOSÉ DE OLIVEIRA e VANUZA BEZERRA DE SOUZA OLIVEIRA (maternos)

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Nada consta

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO)

Seis de julho de dois mil e vinte e dois.

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS

30-88391247-5

AVERBAÇÕES/ ANOTAÇÕES À ACRESCEER

Ato registrado no livro A-74, às folhas 95, sob o nº 49127. Data do registro: 06 de julho de 2022. Data de nascimento da registrada: 30 de junho de 2022.

Não constam averbações à margem do termo. .

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do ofício

Serviço de Registro Civil de Pessoas Naturais

Oficial registrador

Maria de Fatima Cavalcanti Cruz

Município/UF

Salgueiro - PE/PE

Endereço

Rua Cícero Barros, N °268

Telefone

(87) 9 8819-2590

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Salgueiro - PE, 06 de julho de 2022.

Maria de Fatima Cavalcanti Cruz

Oficiala

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL

Maria de Fatima Cavalcanti Cruz

Oficiala

Maria Geralda Bezerra Rocha Alves

Substituta

CNPJ: 00.482.719/0001-06

SALGUEIRO, PE

Selo: 0076588.FXN06202201.00361

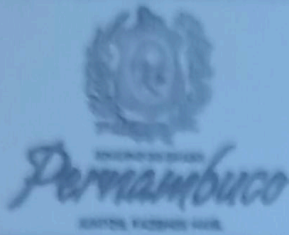
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital.



NÃO PLASTIFICAR

AA 001798814 P

arpenpe



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SÁ

LICENÇA MATERNIDADE

Atesto para os devidos fins que Thais
Cibere B. de O. Chalope necessita
afastar-se de suas atividades a partir desta data pelo
período de:

- 120 (cento e vinte) dias;
 180 (cento e oitenta) dias.

Salgueiro, 30/06/22.

Dr. João B. Xavier de Sá Carvalho
CRM-PE 9074

Médico