



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: MARIA GRACINEIDE CARVALHO DE OLIVEIRA CPF: 418.677.504-49
CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSORA MATRICULA Nº: 307
SECRETARIA: DE EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: E.M. CLEMENTINO NOGUEIRA

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:

REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA, CON-
FORME ATTESTADO MÉDICO EM ANEXO, DATADO EM 06 DE ABRIL
DE 2019.

Maria Graçineide Carvalho de Oliveira
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 14/07/2023

Data: ___/___/___

ATESTADO MÉDICO PARA ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

ATESTO QUE A PACIENTE MARIA GRACINEIDE CARVALHO DE OLIVEIRA, CPF 418677504-49 É PORTADORA DE CA DE COLO DE ÚTERO EC IIIB. O PRESENTE ATESTADO DESTINA-SE A COMPROVAÇÃO JUNTO A SRF NOS MOLDES DA LEI N. 7713/88 EM SEU ARTIGO 6º, XIV E XXI; LEI Nº 8.541/92, EM SEU ARTIGO 47 LEI Nº 9.2540/95 EM SEU ARTIGO 30 E INSTITUIÇÃO NORMATIVA SRF Nº 15/01 EM SEU ARTIGO 5º XII PREVEEM EXPRESSAMENTE OS CASOS DE RENDIMENTO ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS PARA PERMITIR ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENA A PESSOA PORTADORA DE DOENÇA GRAVE. NO CASO EM TELA, NEOPLASIA MALIGNA. O ESTADIO CLÍNICO ATUAL É ESTÁVEL E A PACIENTE SE ENCONTRA EM ACOMPANHAMENTO.

RECIFE, 06/08/19

Luciana B. Nobre

Luciana B. Nobre
Oncologista
CRM-PE 13125

Recebido em
14/09/2019
[Assinatura]