



**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: ANA MARIA JOSEFA DE BARROS CPF:

CARGO/FUNÇÃO: AGENTE ADMINISTRATIVO MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA ADMINISTRAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: JUNTA MILITAR

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"/> 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

ATESTADO MÉDICO DE TRÊS (03) DIAS  
REFERENTE AOS DIAS 13, 14 e 15 DO  
CORRENTE MES, CONFORME ANEXO.

Ana Maria J. de Barros

Assinatura do(a) requerente

Data: 16/05/2024

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: / /



**RECEITUÁRIO**

Nome do Paciente: Ana Maria Josefa de Barros

DECLARAÇÃO MÉDICA

Atesto, para os devidos fins de direito,  
que a paciente supracitada recebeu atendi-  
mento médico no Hospital de Pequeno  
Porto (HPP) de Verdejante em  
13 de maio de 2024.

Em decorrência, a paciente deve  
se manter afastada de suas atividades  
trabalhistas por um período de 03 dias  
(TRÊS DIAS), a contar da data  
de hoje, por motivos de doença.

Cid-10:

Autorização do Cid-10: M54.2

Ana Maria Josefa de Barros

Segunda, 13 de maio de 2024.

Data: 13/05/24

Mário Carvalho  
Médico  
CREMEPE 35.712  
Assinatura - CRM/CRO/COREN