

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: <u>Kátia Cilene de Sá</u>	CPF: <u>187590048-94</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Professora</u>	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA <u>Educação</u>	LOCAL DE TRABALHO: <u>CRêche MAE MOSA</u>

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

Segue ANEXO LICENÇA MÉDICA
APARTIR DA DATA 14/09/2024.
PELO PERÍODO 120 dias

Kátia Cilene de Sá
Assinatura do(a) requerente

Data: 18/09/2024

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: / /

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 00167732

ATENDIMENTO: 02238919

DATA: 17/09/2024

NOME: KATIA CILENE DE SA

NOME DA MÃE: MARIA ANTONIA DA SA

DATA NASC: 14/02/1972

IDADE: 52 Anos 7 Meses 3 Dias

SEXO: FEMININO

EST.CIVIL:

ENDEREÇO: RUA ANCILON ELOI BEZERRA

Nº: 478

COMPL: PADRE JOSE MARIA

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: VERDEJANTE

CEP: 56120000

RECEITUÁRIO SIMPLES

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE CITADA É PORTADORA DE FIDROMIALGIA. ENCONTRA IMPOSSIBILITADA DE REALIZAR ATIVIDADES LABORAIS QUE DEMANDE ESFORÇO FÍSICO E MENTAL POR 120 DIAS.

CID:M79.7



FELIPE PEREIRA GUIMARAES -
CRM - 21713 - REUMATOLOGIA

Recebido em
18.09.2024
