

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: <u>RICARDO DE ARAÚJO ALVES</u>	CPF: <u>047.870.774.65</u>
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA	LOCAL DE TRABALHO:

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 type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITO RELATÓRIO ESCOLAR DA ALUNA VALENTINA DINIZ DE ARAÚJO ESTUDANTE DA CRECHE TURMA TRES DESTE RELATÓRIO DEVERÁ CONTER INFORMAÇÕES QUE AJUDA NA INVESTIGAÇÃO SOBRE O AUTISTA OU TDAH SEGUE ANEXO SOLICITAÇÃO

RICARDO DE ARAÚJO ALVES  
Assinatura do(a) requerente  
Data: 18/12/2024

\_\_\_\_\_  
Autorização do(a) Gestor(a)  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**RECEITUÁRIO**

Nome do Paciente: Valentina Demiz de Araújo

Soluto

Relatório escolar com desempenho  
cognitivo e social. Além disso,  
comportamento em sala de aula.

Data: 13 / 12 / 24



Dra. Roberta Gomes Muniz  
Médica/Pediatra  
CRM-PE 29.008 / RQE 15.284

Assinatura - CRM/CRO/COREN