



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Mayanne Maria Baraúna</i>	CPF: <i>121.577.794-93</i>
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA	LOCAL DE TRABALHO:

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 type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Solicito o Relatório Escolar da Bríanna Yam
Guilherme Baraúna Silva onde o mesmo
deve conter informações que ajude na
investigação sobre o autismo.*

Mayanne Maria Baraúna
Assinatura do(a) requerente
Data: *19/08/24*

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: */ /*



Renailda Oliveira

PSICOLOGA / NEUROPSICOLOGA

CRP 0213247

Solicitação

Venho por meio deste, solicitar relatório escrito do aluno Yon Guilherme Barau no Silva, onde no mesmo devem conter informações quanto a seu comportamento em sala de aula e nos dependências da escola, sua socialização e interação social com colegas e professores, sua atenção, concentração, memória, atendimentos frente às regras, normas e condutas, como são seus brincadeiras, como reage quando é contrariado, apresenta alguma dificuldade com mudanças no rotinas e adaptações, e quaisquer informações adicionais que julgar importante relatar.

Salvador, 25/07/24 ✓

Atenciosamente,



Renailda
Oliveira
PSICOLOGA / NEUROPSICOLOGA
CRP 0213247

CLÍNICA REALIZAR
RUA PIAUI 130 QDMS
CURICULINA-PE

CLÍNICA SANTA RITA DE CÁSSIA
RUA 1871 S. 9035-2211
PARNAMIRIM-PE

SÃO FRANCISCO DIAGNÓSTICO
RUA 1871 S. 9035-2211
PARNAMIRIM-PE

Nome da Perguntada

Escala SNAP-IV

TDAH

NOME: Yan Guilherme Barreira Silva

DATA: _____ DATA PRÓXIMA CONSULTA: _____

Por favor, responda as perguntas abaixo se auto-avaliando de acordo com os critérios do lado direito da página. Após ler cada um dos itens, circule o número que corresponde a como você se sentiu e se comportou nos últimos seis meses.

	NEA UM POUCO	SÓ UM POUCO	BASTANTE	DEMAIS
1. Não consegue prestar muita atenção a detalhes ou comete erros por descuido nos trabalhos da escola ou tarefas.	0	1	2	3
2. Tem dificuldade de manter a atenção em tarefas ou atividades de lazer.	0	1	2	3
3. Parece não estar ouvindo quando se fala diretamente com ela.	0	1	2	3
4. Não segue instruções até o fim e não termina deveres da escola, tarefas ou obrigações.	0	1	2	3
5. Tem dificuldade para organizar tarefas e atividades.	0	1	2	3
6. Evita, não gosta ou não se envolve em tarefas que exigem esforço mental prolongado.	0	1	2	3
7. Perde coisas necessárias para atividades (por exemplo: brinquedos, deveres da escola, lápis ou livro).	0	1	2	3
8. Distrai-se com estímulos externos.	0	1	2	3
9. É esquecido em atividades do dia-a-dia.	0	1	2	3
10. Mexe com as mãos ou os pés.	0	1	2	3
11. Sai do lugar na sala de aula ou em outras situações em que se espera que fique sentado.	0	1	2	3
12. Corre de um lado para outro ou sobe demais nas coisas em situações em que isto é inapropriado.	0	1	2	3
13. Tem dificuldade em brincar ou envolver-se em atividades de lazer de forma calma.	0	1	2	3
14. Não para ou frequentemente está "a mil por hora".	0	1	2	3
15. Fala em excesso.	0	1	2	3
16. Responde as perguntas de forma precipitada antes delas terem sido terminadas.	0	1	2	3
17. Tem dificuldade de esperar sua vez.	0	1	2	3
18. Interrompe os outros ou se intrromete (por exemplo: mete-se nas conversas, jogos).	0	1	2	3