



## REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: *Antonia de Souza e Silva* CPF: *032.625.674-18*

CARGO/FUNÇÃO: *Professora* MATRÍCULA Nº: *16*

SECRETARIA: *Secretaria Municipal de Educação* LOCAL DE TRABALHO: *CMEI Matilde Antônia*

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

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Venho através deste requerer a gratificação por titulação de Pós-graduação conforme declaração em anexo.*

*Antonia de Souza e Silva*

Assinatura do(a) requerente

Data: *20/10/2025*

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





SOCIEDADE DE ENSINO SUPERIOR DE SERRA TALHADA – SESST  
CENTRO UNIVERSITÁRIO FIS - UNIFIS  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA, EXTENSÃO E INOVAÇÃO - PROPEI.

## DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO

Declaramos para todos os fins de direito que a aluna **ANTONIA DE SOUZA E SILVA**, brasileira, portadora do CPF nº 032.625.674-18 e RG nº 5.217.599 SDS/PE, filha de ANTONIO JOAQUIM DA SILVA e VERONICA PEREIRA DE SOUZA SILVA, nascida em 28 de abril de 1976, integralizou todos os créditos necessários à conclusão do Curso de **PÓS-GRADUAÇÃO Lato Sensu em PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA E INSTITUCIONAL** com Início em: 29 de junho de 2023 e Conclusão em: 29 de dezembro de 2024, Carga Horária: 600h, da **JF QUEIROZ CONSULTORIA** em parceria com o **CENTRO UNIVERSITÁRIO FIS - UNIFIS**, cumprindo com êxito os requisitos curriculares obrigatórios, razão pela qual fornecemos a presente declaração.

Serra Talhada (PE), 14 de janeiro de 2025.

Jullana Pedrosa L. Oliveira  
Pró-Reitora de Pós Graduação  
Pesquisa, Extensão e Inovação

**Prof.ª. Me. Jullana Pedrosa L. Oliveira**  
Pró-Reitora de Pós Graduação, Pesquisa, Extensão e Inovação – UNIFIS.