



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Flávia Raimunda de Jesus</i>	CPF: <i>022.187.324-40</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente Administrativo</i>	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA: <i>de Administração e Finanças</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>Setor de Tributos</i>

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

Segue em anexo atestado médico de 3 dias, a partir do dia 17/10/2024.

Flávia Raimunda de Jesus
Assinatura do(a) requerente
Data: *22/10/2024*

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

Dra. Isabella Lopes

Médica - CRM/PE 29667



Dra
Isabella Lopes
PSIQUIATRIA

Nome: Maria Raimunda de Jesus

CPF: 022.187.324-40

Atestado Médico

Paciente supracitada, necessitou de afastamento de suas atividades laborais, por um período de três (03) dias para cuidados com sua filha (Maria Gabrielle de Jesus Sousa e Silva). Iniciando no dia 17/10/2024.

CID 10: Z76.3



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Rua Inocência Gomes de Andrade, 602, Bairro Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE

Assinado digitalmente por **Isabella Lopes - CRM 29667 PE**

Token (Farmácia): **gtQqjX** - Código de desbloqueio (Paciente): **4217**

Dra Isabella Lopes - Médica Graduada pela Universidade Federal do Vale do São Francisco - Pós-Graduação Lato Sensu em Psiquiatria Geral pela IPEMED - Pós-Graduação Lato Sensu em Psiquiatria da Infância e Adolescência - IPEMED.