



Excelentíssimo:

<input type="checkbox"/>	Prefeito
<input type="checkbox"/>	Secretario (a)

NOME: MARIA GRACINEIDE CARVALHO DE OLIVEIRA	CPF: 418.677.504-49
---	---------------------

CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSORA	MATRICULA Nº. 307
-----------------------------	-------------------

SECRETARIA: EDUCAÇÃO	LOCAL DE TRABALHO:
----------------------	--------------------

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT.DE TEMPO P/ L. PRÊMIO
<input type="checkbox"/> FÉRIAS – GOZAR	<input type="checkbox"/> AUT.P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO
<input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE CARGO
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME
<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
5

Maria Gracineide Carvalho de Oliveira.
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 23 / 02 / 23

Data: ___ / ___ / ___



Salgueiro
PREFEITURA MUNICIPAL

Terra de amor
e trabalho.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 10.233.967/0001-77

Av. Aurora de Carvalho Rosa - Centro
Salgueiro - PE

União Brasileira de Cereja de Pele

ATESTADO MÉDICO

- Não realizar Educação Física por um período de _____ dias
- Voltar ao trabalho
- Afastar-se do trabalho hoje
- Ficar em Repouso por 30 dia(s)
- Deficiente físico
- Deficiente mental
- Goza de saúde física e mental

A partir de 23 / 02 / 23.

CID: M51 (Hérnia discal)

Salgueiro-PE, 23 / 02 / 23

Dr. Jorge Rubens de Sá Carneiro
Médico
CRM-PE 8872

Jorge
Carimbo e Assinatura