

Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: Maria Cícera Pires da Silva CPF: 984 728 204 - 30

CARGO OU FUNÇÃO: Professora MATRICULA Nº. \_\_\_\_\_

SECRETARIA: De Educação LOCAL DE TRABALHO: Esc. Usmundo Aguiar Grosses

**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX<sup>a</sup>. 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:

Vai em anexo atestado médica

Maria Cícera Pires da Silva  
 ASSINATURA DO REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
 AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 19/06/2023

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

Recebi em  
 26.06.2023  
[Assinatura]



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE

Maria Luiza Lima

Dr. Luiz

NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES

PROFISSIONAIS ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 30 DIA(S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID:

F41.2

(sentença)

VERDEJANTE

/9/6/23

Dr. Luiz Antônio A. Rodrigues  
Médico - Psiquiatra  
CRM - 28367 / PE

ASSINATURA - CRM

Recebido em

26.06.2023

[Handwritten Signature]