

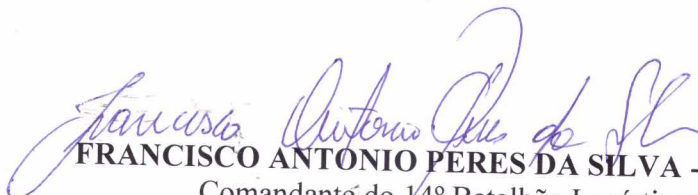


MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
14º BATALHÃO LOGÍSTICO
(7ª Form Int Reg/1941)
BATALHÃO DIOGO CAMARÃO

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de comprovação, que o Asp OMT GABRIEL LEAL CAVALCANTE, Idt nº 071.147.467-6 (MD/EB), é militar da ativa prestando serviço no 14º Batalhão Logístico, no período de 11 FEV 22 à 10 FEV 23, conforme Bol R Nr 42, de 03/03/2022, do Cmdo da 7ª RM.

Recife-PE, 28 de abril de 2022.


FRANCISCO ANTONIO PERES DA SILVA - Ten Cel
Comandante do 14º Batalhão Logístico



Excelentíssimo:

Prefeito

Secretario (a)

NOME: GABRIEL LIMA CAVALLANTE CPF: 119.929.034-33

CARGO OU FUNÇÃO: MÉDICO PSF MATRICULA Nº.

SECRETARIA: SAÚDE LOCAL DE TRABALHO: DISTRITO LAGOA

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:

SOLICITO REEMBOLSO DE DÍV. TRABALHADO.
(01/02/2022 A 11/02/2022).

GABRIEL
ASSINATURA DO REQUERENTE

Data: 28/06/2022

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: ___/___/___