

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: JORGIANE LUCAS DOS ANJOS	CPF: 007849134-71
CARGO/FUNÇÃO: MERENDEIRA	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA EDUCAÇÃO	LOCAL DE TRABALHO: ESCOLA OSMUNDO BEZERRA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito a concessão de licença médica a partir do dia 21/11/2024, pelo período de 12 meses.

Jorgiane Lucas dos Anjos  
Assinatura do(a) requerente  
Data: 21/11/2024

Wellington de Souza Bezerra  
Autorização do(a) Gestor(a)  
Data: 21/11/2024

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 00111822 ATENDIMENTO: 02457315 DATA: 12/11/2024  
NOME: JORGIANE LUCAS DOS ANJOS  
NOME DA MÃE: ADELIA OLIVEIRA LUCAS DOS ANJOS  
DATA NASC: 05/05/1971 IDADE: 53 Anos 6 Meses 7 Dias SEXO: FEMININO EST.CIVIL:  
ENDEREÇO: SITIO CACIMBA Nº: 1 COMPL: ZONA RURAL  
BAIRRO: CENTRO CIDADE: SALGUEIRO CEP: 56000000

RECEITUÁRIO SIMPLES

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE CITADA ENCONTRA IMPOSSIBILITADA DE REALIZAR ATIVIDADES LABORAIS QUE DEMANDE ESFORÇO FÍSICO 12 MESES.

CID:M81.8\M19.8



FELIPE PEREIRA GUIMARAES -  
CRM - 21713 - REUMATOLOGIA

Dr. Felipe Guimarães  
Médico  
CRM-PE 21713

Recebi em

18.11.2024

