

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: PITSON DE MELLO CAVALCANTE CPF: 214.565.568/34

CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE LÍQUIDACÃO MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA Saúde LOCAL DE TRABALHO: Secretaria

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

Pitson de Mello Cavalcante
Assinatura do(a) requerente
Data: 16/04/2024

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

Prefeitura municipal de verdejante estado de Pernambuco

Requerimento ofício N° 01/2024

Ao

Secretário: OSNY OSCAR XAVIER JACOB.

Com cópia ao prefeito municipal e o RH.

Assunto: Saúde.

Eu, Pittson de Melo Cavalcanti, brasileiro, divorciado, funcionário público municipal, residente na rua dois n°145 cohab verdejante.

Venho humildemente, solicitar que seja tomadas as providências administrativa para meu problema de saúde de dores nas costas para averiguação de suposto danos na coluna, devidos o manuseios de bomba costal para combates as pragas no município de verdejante.

Como também a falta de mobiliário adequado para descanso de servidor.

Lembrando que as supostas dores só se manifestaram após o exercício de posse do servidor no cargo de agente de Endemias no município.

Pedido.

Peço que o servidor seja encaminhado a junta médica para análise da equipe médica de saúde.

Peço que a município pague o exame solicitado pela junta para comprovação ou não de possíveis danos na coluna do servidor, uma vez que o servidor é vulnerável financeiramente.

Por fim peço que seja dado o direito de aposentadoria ao servidor, já que as dores vem causando dificuldade para tarefas diárias.

Nesses termos peço deferimento.


Pittson de Melo Cavalcanti

Verdejante, 10 de janeiro de 2024.

Servidor público municipal.



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE

RITSON DE MELO

Convalescente

, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 02 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

(2023)

CID: M54.1 / M54.2
M54.5

10/11/2023

VERDEJANTE, / /

DR.
MÉDICO
CREMESP 22.384

ASSINATURA- CRM

Saúde



Verdejante

Recebido em
05/01/2024

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE
Rafaela de Melo Cavalcanti . NECESSITA DE AFASTAMENTO DE
SUAS ATIVIDADE PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODO DE 01 DIA (S)
A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: _____

VERDEJANTE/PE. 0510/12h

Dr^a Natália Feitosa
Médica
CRM 31799

MÉDICO - CRM