



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

(87)99994872

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
- Sr. Secretário(a)

NOME: Ana Caroline Ferreira Nogueira	CPF: 108.363.834-39
--------------------------------------	---------------------

CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA Nº:
---------------	---------------

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

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: <u>Relatório Escolar</u>

956
983

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Maria Agatha Victaria Nogueira Ferreira
Exida: Joaquim Tabares de Sa
Serie: 2º B

Ana Caroline Ferreira Nogueira

Assinatura do(a) requerente
Data: 27/12/2025

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





SECRETARIA DE
SAÚDE



GOVERNO MUNICIPAL DE
VERDEJANTE
FUTURO CHEIO DE GRANDEZA

RECEITUÁRIO

Nome do Paciente: Maria Agatha Victoria Mogueira F.

À escola,

Solicito relatório escola, de acordo com
o desempenho escola, comportamento
e convivência social.

Atenciosamente,

BRUNA RAYLLA MATIAS
PSICÓLOGA
CRP 02/21019

Data: 02/10/2025

Assinatura - CRM/CRO/COREN