



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

(07) 9999 448 72

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: Ana Caroline Ferreira Nogueira CPF: 108.363.834-35

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 Escalher</u>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Karyn Pietra Belo Ferreira
Chefe Mãe Mesa
Infantil: IV "B"

Ana Caroline Ferreira Nogueira

Assinatura do(a) requerente

Data: 17/12/2025

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: ___/___/___



NOME: KARYN PIETRA BELO FERREIRA

SOLICITO:

* RELATÓRIO ESCOLAR:
#DESCREVER DE FORMA CLARA E OBJETIVA. DIFICULDADE NA ÁREA:

Dra. Yanne Ramos
Neuropediatra
CRM-PE 22.730 / RQE 8040



- COMPORTAMENTO:

- LINGUAGEM:

- INTELECTUAL:

- SOCIALIZAÇÃO:

- FASCÍNIOS E COMPORTAMENTOS ATÍPICOS:

- PROBLEMAS SENSORIAIS:

- LEITURA E ESCRITA / ARITMÉTICA.
