



### REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: Maria Alaide Ferreira CPF: 023.434.393.11

CARGO/FUNÇÃO: Enfermeiro Plantonista MATRÍCULA Nº: \_\_\_\_\_

SECRETARIA: SMS LOCAL DE TRABALHO: Hpp-Verdejante

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

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atestado de saúde, causa - crise de labirintite, Náuseas, vômitos, tontura, vertigem e náusea intensa; segue atestado em anexo com Aid. da Patologia.

Maria Alaide Ferreira  
Assinatura do(a) requerente  
Data: 26/05/2026

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



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
DO ESTADO DE PERNAMBUCO



ATESTADO

Atesto que o (a) paciente,

Me Alcirio Serrano

Portador (a) do RG \_\_\_\_\_

necessita de (07) DIAS

dias de afastamento do trabalho (escola) a partir desta data, por motivo de doença.

CID: H83.0

210226

Carlos Frederico S. R. Barros  
Clínico-Geral  
CRM-PE 13892