

### REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: Lucia Barbosa da Silva Santos CPF: 011 386 501 95

CARGO/FUNÇÃO: Ministério MATRÍCULA Nº: 015

SECRETARIA: Assistência Social LOCAL DE TRABALHO: SEFV (CRAS)

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 (CNIIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDIÊNCIA
<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

A Secretária de Assistência Social, venho através deste solicitar licença médica conforme atestado em anexo.

Lucia Barbosa da Silva Santos

Assinatura do(a) requerente

Data: 29/03/20

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: \_\_\_\_\_



PRONTO SOCORRO SÃO FRANCISCO LTDA

ATESTADO MÉDICO

PACIENTE ALICE RAIBOSA DA SILVA SANTOS FEM ANIDA IDADE 51 anos  
IDENTIFICADORA 100454  
DOCUMENTO CPF 01138610445

ATENÇÃO PARA OS DEVIDOS FINS DE COMPROVAÇÃO QUE A PACIENTE SUPRACITADA  
FOI ADMITIDA EM 17/03/2026 ÀS 11 NO NOSSO SERVIÇO ONDE REALIZOU  
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM RETIRADA DE  
ENDOMETRIOMA DE OVÁRIO E SQUEPO E NECESSITA DE 45(QUARENTA E CINCO)  
DIAS DE REPOUSO A PARTIR DO DIA DA ADMISSÃO  
CID: #CID

DR JOSÉ CLAUDIO  
SALGUEIRO/PE, 18 de Março de 2026

SALGUEIRO/PE, 18 de Março de 2026

DR JOSÉ CLAUDIO  
CRM/PE 6971

*Dr. José Claudio Carvalho*  
CRM 6971 - TECO 0243/07 - RQE 5735  
Ginecologia / Obstetrícia