



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: *Maria Raimunda de Jesus Sousa da Silva*
CPF:

CARGO/FUNÇÃO: *Agente Administrativo*
MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: *Administração e Finanças*
LOCAL DE TRABALHO: *Setor de Tributos*

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

Atestado médico: 26.11.2025

27.11.2025

Maria Raimunda de Jesus Sousa da Silva

Assinatura do(a) requerente

Data: *28/11/2025*

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: ___/___/___





Michele Andrade
NEUROPSICOPEDAGOGIA

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que Maria Raimunda de Jesus Sousa da Silva esteve sob acompanhamento da sua filha menor Maria Gabrielle de Jesus Sousa Silva em uma sessão psicopedagógica neste consultório, no período das 09:00 às 10:00 horas, necessitando que o (a) mesmo (a) fique ausente das atividades durante esse período.

Por ser verdade, firmo o presente.

Salgueiro, 26 de 11 de 2025

Michele Andrade S. Gomes
Neuropsicopedagogia

SBNP 16267

Neuropsicopedagoga

Assinatura do Responsável

Michele Andrade

NEUROPSICOPEDAGOGIA



ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que Maria Raimunda de Jesus Sousa da Silva esteve sob acompanhamento da sua filha menor Maria Gabrielle de Jesus Sousa Silva em uma sessão psicopedagógica neste consultório, no período das 09:00 às 10:00 horas, necessitando que o (a) mesmo (a) fique ausente das atividades durante esse período.

Por ser verdade, firmo o presente.

Salgueiro, 27 de 11 de 25

Assinatura do Responsável

Michele Andrade S. Gomes
Neuropsicopedagogia
CRNP 19257
Neuropsicopedagoga