



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

87-98172-3220

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: Simone Silva de Saí CPF: 30351934421

CARGO/FUNÇÃO: MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: LOCAL DE TRABALHO:

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: Relatório Escolar

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito um relatório escolar da aluna Family Lemos de Saí. Escola Joaquim Cavares de Saí turma: 6º B, esse relatório deverá conter informações de acompanhamentos e adaptações necessárias.

Simone Silva de Saí

Assinatura do(a) requerente  
Data: 30/10/2025

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





SECRETARIA DE  
SAÚDE



GOVERNO MUNICIPAL DE  
**VERDEJANTE**  
FUTURO CHEIO DE GRANDEZA

## RECEITUÁRIO

Nome do Paciente: Jamily James de Sá

À escola,

Solicito relatório escolar, de acordo com o desempenho escolar, convívio social e comportamento no contexto escolar.

Atenciosamente,

**BRUNA RAYRLA MATIAS**  
PSICÓLOGA  
CRP 02/21019

Data: 21/10/25

Assinatura - CRM/CRO/COREN