



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: *Fátima Dyanne de Souza Oliveira* CPF: *113.675.884-09*

CARGO/FUNÇÃO: *Professora* MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: *Educação* LOCAL DE TRABALHO: *Escola Joaquim Favares de Sá*

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

Afastamento das atividades laborais pelo período de sessenta (60) dias ~~em~~ conforme solicitado em atestado médico em anexo. A partir do dia 1º de agosto.

Fátima Dyanne de S. Oliveira

Assinatura do(a) requerente
Data: *11/10/2015*

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: *1/1*



AmorSaúde Crato

Atendimento realizado em: 01/08/2025 - 12:24:33

Rua André Cartaxo, 235, Palmeiral, Crato, CE

Dr. Fares Camurça Furtado - Psiquiatria

CRM: 12922/CE

Atestado

Atesto para os devidos fins e a pedido que o Sr(a). Fatima Dyanne de Souza Oliveira esteve sob meus cuidados profissionais, enquadrando-se no(a) CID(o) F32.2, necessitando de sessenta (60) dias de repouso para sua recuperação.

Dr. Fares Camurça Furtado
Psiquiatria
CREMEC: 12922

