



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

**ANTÔNIO LUCAS ALVES BARROS MATIAS RAMOS**

Número do CPF

**005.569.384-96**

Matrícula

**074609 01 55 2025 1 00005 170 0003962 80**

Data de nascimento: **Vinte e seis de fevereiro de dois mil e vinte e cinco** Dia: **26** Mês: **02** Ano: **2025**

Horário de nascimento: **14h17min** Município de naturalidade: **Salgueiro** UF: **PE**

Local nascimento: **Hospital Regional Inácio de Sá, Rua Antonio de Alencar Sampaio, nº 346, Bairro Planalto** Município de nascimento: **Salgueiro** UF: **PE** Sexo: **Masculino**

Nome do(a) Genitor(a): **CÍCERO MATIAS RAMOS** Município de nascimento: **Penaforte** UF: **CE**

Avô(ô) respectivo(s): **ANTONIO MATIAS ROCHA e DELVINA RAMOS MATIAS ROCHA**

Nome do(a) Genitor(a): **ANA LETÍCIA ALVES OLIVEIRA BARROS MATIAS** Município de nascimento: **Salgueiro** UF: **PE**

Avô(ô) respectivo(s): **PLÍNIO ANTONIO DE BARROS e MARIA DO SOCORRO ALVES OLIVEIRA DE BARROS**

Data de registro: **Doze de março de dois mil e vinte e cinco** DNV: **30-87870304-9**

Anotações/Averbações: **Ato registrado no livro A-5, às folhas 170v, sob o nº 3962. Data do registro: 12 de março de 2025. Data de nascimento do registrado: 26 de fevereiro de 2025. OBSERVAÇÃO: ATO GRATUITO. Não constam averbações à margem do termo.**

Nome do ofício: Registro Civil de Vasques, 4º distrito  
Oficial registrador: Maria das Graças Lima  
Município/UF: Salgueiro/PE  
Endereço: Sítio Montevideu S/N  
Digitado por Maria das Graças Lima

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Vasques, 12 de março de 2025.

*Maria das Graças Lima*  
Oficiala

SELO: 0074609.RVA11202401.00134  
Consultar autenticidade do selo:  
[www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)



**NÃO PLASTIFICAR**

Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas  
CNPJ: 09.613.196/0001-10  
Vasques - 4º Distrito - Salgueiro / PE  
Povoado Montevideu, S/N  
Maria das Graças Lima - TITULAR

arpenpe AA 002333965 P





### REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: Ana Letícia Alves Oliveira Soares Matias CPF: 099.705.114-08

CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: Secretaria de Educação LOCAL DE TRABALHO: Secretaria

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 checked="" 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 type="checkbox"/> OUTROS:

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito o afastamento para o período maternidade a partir do dia 26 de fevereiro de 2025.

Ana Letícia Alves Oliveira Soares Matias.  
Assinatura do(a) requerente  
Data: 12/03/2025

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

