



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: ANA NEIDE SILVA DE OLIVEIRA CPF: 032.005.854-98

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSORA MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: CEMEI

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 checked="" type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA | <input type="checkbox"/> OUTROS: |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito que seja incluída a titulação de escolaridade

Ana Neide Silva de Oliveira
Assinatura do(a) requerente
Data: 10/10/2025

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: / /

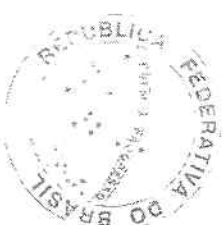




Unibf
CENTRO UNIVERSITÁRIO

Unibf
CENTRO UNIVERSITÁRIO

CERTIFICADO



Pós-Graduação Lato Sensu

O Reitor do Unibf Centro Universitário no uso de suas atribuições, confere o presente certificado em Nível de Especialização a

ANA NEIDE SILVA DE OLIVEIRA

pela conclusão do curso de Pós-Graduação Lato Sensu em LETRAS: PORTUGUÊS E LITERATURA, com 400 horas, aprovado pelo Conselho Diretor, através da Resolução CONDI nº 002/18, de 14/05/2018 e promovido por este Centro Universitário no período de 25/03/2025 a 09/10/2025

Paráiso do Norte, 09 de outubro de 2025.

Adival José Reinhert Junior
Reitor

Elisângela I. dos Santos
Secretária Acadêmica

Site de Validação: <https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>

ANA NEIDE SILVA DE OLIVEIRA
Concluinte

Aluno: ANA NEIDE SILVA DE OLIVEIRA
Curso: LETRAS: PORTUGUÊS E LITERATURA
Área de Conhecimento (CAPES/CNPQ): Educação

CPF: 032.005.854-98
Registro: 010855/2025
Data do Registro: 09/10/2025

Disciplina	Ministrante	Titulação	CH	Nota	Frequência	Situação Final
ENSINO DE LETRAS: PORTUGUÊS	LIGIA REGINA KLEIN	DOCTOR	80	8	100%	APROVADO
ENSINO DE LITERATURA	HELDER GARMES	DOCTOR	80	8	100%	APROVADO
FUNDAMENTOS DE ORGANIZAÇÃO E O COTIDIANO ESCOLAR	ALINE MARTINS DE ALMEIDA	MESTRE	60	9	100%	APROVADO
METODOLOGIA DA PESQUISA E DO TRABALHO CIENTIFICO	RODRIGO JUNIOR GUALASSI	ESPECIALISTA	60	9	100%	APROVADO
TRABALHO DOCENTE NA SALA DE AULA E SEUS ASPECTOS CONSTITUINTES	FRAÇOISE DANIELLI	ESPECIALISTA	60	7	100%	APROVADO
ÉTICA E RESPONSABILIDADE SOCIAL E PROFISSIONAL	OSWALDO OLIVEIRA SANTOS JUNIOR	MESTRE	60	8	100%	APROVADO

Recredenciamento pela Portaria Nº 950, de 18/09/2024, publicada no D.O.U em 19/09/2024. Credenciada para oferta em EAD pela portaria nº 1.851, publicada no D.O.U. de 29/10/2019. Este curso obedeceu a todas as disposições da Resolução CNE/CES nº 1 de 06 de abril de 2018. Atendendo as exigências da lei nº 9.394/1996, do CNE.

Paraiso do Norte, 09 de outubro de 2025
UnibF Centro Universitário - CNPJ: 07.481.324/0001-38
Rua Otávio Biaz, nº 78 - Centro - CEP 87.780-000 - Paraiso do Norte - Paraná
Telefone: (41) 3431-1212 - 99149-7882 (Secretaria de Pós-Graduação)



Documento Gerado e Assinado Digitalmente em 09/10/2025 às 10:43:44 (data e hora de Brasília).
Dados do Assinante: UNIAO BRASILEIRA DE FACULDADES UNIBF - CPF/CNPJ: 07.481.324/0001-38
Código de Verificação: 417633546594da503035383d
Valide esse documento em: <https://sistema.alunodigital.com.br/validarDocumento.aspx> Informando o código de verificação.