



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: *Luciane Tavares de Carvalho* CPF: *02350630455*

CARGO/FUNÇÃO: *Biomedico* MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: *saúde* LOCAL DE TRABALHO: *HPP*

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

*Declaração de comparecimento nos dias 02 e 03/10/2025
como acompanhante da paciente Amanda Sobreira,
conforme solicitação anexa.*

Os As declarações foram enviadas
Assinatura do(a) requerente *por Whats*
Data: *14 10 2025*

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: ___ / ___ / ___



Declaro para os devidos fins, que o (a) Sr (a):
Luciano Favares de Carvalho
como (acompanhante) compareceu neste Hospital, na
Clínica de Radioterapia no dia 02/10/25,
para realização de consulta e/ou exames. Tendo sido liberado às
17:54 H.

Outras informações necessárias: Paciente Amanda Elca
Luciano Severina

Recife, 02 de Outubro de 2025.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ

Gabriella Oliveira

Aux. Administrativa - Radioterapia

Assinatura e Carimbo do(a) Servidor(a)



Declaro para os devidos fins, que o (a) Sr (a):
Luciano Tavares de Carvalho
como (Acompanhante) compareceu neste Hospital, na
Clínica de Radioterapia no dia 03 / 10 / 25,
para realização de consulta e/ou exames. Tendo sido liberado às
16 : 30 H.

Outras informações necessárias:.....

.....
.....
.....
.....

Recife, 03 de Outubro de 20 25.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ

Laura Beserra

Aux. Administração - Radioterapia

Assinatura e Carimbo do(a) Servidor(a)