



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
- Sr. Secretário(a)

NOME: Ana Paula Diviana F. da Silva CPF: 130.986.444-60

CARGO/FUNÇÃO: agente de vigilância sanitária MATRÍCULA Nº: 1335-1

SECRETARIA: Galerick Bete LOCAL DE TRABALHO: Secretaria de Saúde

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaração do órgão no qual estou vinculada informando matrícula, cargo, período exercido, atribuições detalhadas das atividades exercidas

Ana Paula Diviana F. da Silva

Assinatura do(a) requerente
Data: 18/03/2025

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: / /





1ª ETAPA — INSCRIÇÃO:

5. Comprovante de residência (água, luz, telefone, fatura do cartão de crédito ou débito, contrato de aluguel), em nome do(a) Requerente, dos pais, cônjuge, conviventes ou companheiros (as). O comprovante de residência deve ser o mesmo declarado no ato da inscrição;
6. Certidão Negativa de Feitos Criminais (1º Grau), junto ao Tribunal de Justiça de Pernambuco (www.tjpe.jus.br);
7. Certidão Negativa de Feitos Criminais (1º Grau), junto a Justiça Federal de Pernambuco - JFPE (www.jfpe.jus.br);
 - 7.1 Os (as) Requerente formados (as) em outros Estados ou no Distrito Federal deverão anexar, também, Certidões Negativas da localidade que concluiu o curso de Direito;
 - 7.2 Na hipótese da Certidão Criminal constar efeito Positivo, o (a) Requerente deverá anexar cópia integral do Processo Criminal (Resolução nº. 001/2006 — CS PLENO).
8. Se o (a) Requerente for Servidor(a) Público (municipal, estadual ou federal), bem como empregado de Empresa de Economia Mista ou Estatal ou ocupantes de funções de Direção e Gerência em Instituições Financeiras, inclusive privadas, deverá anexar, no ato da inscrição, declaração da entidade ou instituição, ao qual se encontra vinculado(a), informando matrícula, cargo ou função, período de exercício, atribuições detalhadas das atividades exercidas;

