



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: Zenilda Chaleque Levino Barboza CPF: 867720584-53

CARGO/FUNÇÃO: Professora MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: Educação LOCAL DE TRABALHO: Escola Os mundo Bezerra - Grossos

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 DE 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

Requer a emissão de declaração de vínculo empregatício, referente ao período de 01/06/2011 a 31/12/2011, para fins de atualização dos dados do CNIS e comprovar tempo de contribuição ao RGPS, junto ao INSS.

Elberson Danilo Chaleque Silva

Assinatura do(a) requerente

Data: 17/07/25

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: / /





PROCURAÇÃO

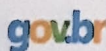
OUTORGANTE: ZENILDA CHALEGRE LEVINO BARBOZA, brasileira, casada, Comerciante independente, inscrita no RG sob o nº. 66.866.966-4, SSP/SP e no CPF sob nº 867.720.584-53, residente e domiciliada na Rua Estevam Tavares, nº 317, Parque São Miguel, Guarulhos/SP, CEP 07260-060

OUTORGADOS: CLEBSON DANILO CHALEGRE SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE nº 66.878, com endereço profissional na Rua São Sebastião, nº 22, Grossos/Verdejante – PE. CEP 56.120-000

PODERES: a quem outorga os poderes das **CLÁUSULAS AD JUDICIA e EXTRA JUDICIAL**, bem como os especiais para transigir, **fazer acordo**, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações e dar quitação, **receber alvarás, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas**, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, bem como substabelecer, **com ou sem reserva de poderes**.

Por este instrumento, outorga-se o presente mandato procuratório, em todos os seus termos.

Verdejante -PE, 26 de junho de 2025



Documento assinado digitalmente
ZENILDA CHALEGRE LEVINO
Data: 20/06/2025 22:03:34-0300
Verifique em <https://validar.siti.gov.br>

ZENILDA CHALEGRE LEVINO BARBOZA
CPF nº 867.720.584-53

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
"RICARDO GUMBLETON DAUNT"

8600-9

NOME **ZENILDA CHALEGRE LEVINO BARBOZA**

FILIAÇÃO
JOSE ANTONIO NETO

ANGELITA CHALEGRE LEVINO

DATA NASCIMENTO **24/12/1970** ORÇÃO EXPEDIDOR **SSP-SP** FATOR RH

NATALIDADE
JAGUARITÁ - PR

OBSERVAÇÃO



6F32602F *Zenilda Chalegre Levino Barboza*
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **867720584/53** DNI

REGISTRO GERAL **66.866.966-4** 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO **08/10/2020**

REGISTRO CIVIL
SALGUEIRO-PE SALGUEIRO CC:LV.8003/FLS.142 /Nº00907

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF

000037567850833

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

700005104803109

[Assinatura]
Delegado de Polícia Delegado de Polícia SSP-SP
ASSINATURA DO DIRETOR

POLEGAR DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL