



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

(87) 9 9100 1379

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: *Claudnice de Oliveira Barros* CPF: *147 201 114 75*

CARGO/FUNÇÃO: MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: LOCAL DE TRABALHO:

Venha 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

*Solicito relatório Escalar do Aluno José Henrique de Oliveira Silva, estudante da creche Maria Alberts de Sá, em grupo turma Infantil 2 deste relatório deverá conter informações sobre a convivência escolar, aprendizagem que ajudem no diagnóstico.
Professora: monica*

Claudnice de Oliveira Barros

Assinatura do(a) requerente
Data: *22/09/2025*

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



Jose Henrique de Oliveira Silva

Emcominhamento

Ao Neurologista Pediátrico

Lactente, 2 anos, gravemente de 3^o, dig, 32 num mm e 6 dias (TP ativo), apresenta atraso de fala e pouca comunicação com pessoas ao redor. Apresenta agitação, olha breve e mão imitativa com outras crianças. Solicita avaliação e acompanhamento.

D

09109125