



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: Jessyca da Silva Sá CPF: 714.658-524-76

CARGO/FUNÇÃO: _____ MATRÍCULA Nº: _____

SECRETARIA: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____

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 CÉDENCIA
<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

Solicito relatório escolar do Aluno: Lucas Gabriel Sá Oliveira, deste relatório deverá conter informações sobre o convênio social e desempenho escolar para possíveis diagnósticos conforme solicitação está em anexo. Estuda na Creche do Riacho Verde.

Jessyca da Silva Sá

Assinatura do(a) requerente

Data: 27/05/2025

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: / /





RECEITUÁRIO

Nome do Paciente: Lucas Gabriel Sá Oliveira

À escola,

Solicite relatório escola, de acordo
com o convênio social e desempe-
nho escolar.

Atenciosamente,

Data: 26/05/2025

BRUNA RAYRLA MATIAS
PSICÓLOGA

CRP 0221019

Assinatura - CRM/CRO/COREN