



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DO PIAUÍ
CNPJ: 01.612.567/0001-81
Av. José Gomes Chaves nº81
E-mail: pmbrejo13@gmail.com

REQUERIMENTO

AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDO:

| | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------------------------|
| NOME COMPLETO DO (A) SERVIDOR (A): FERNANDA VALÉRIO DE MIRANDA | | | DATA DE NASC:09/01/1986 |
| CPF: 024.509.043-60 | MAT: 274-1 | LOTAÇÃO: Secretaria de Saúde | RG: |
| CARGO/FUNÇÃO:AGENTE DE SAÚDE | | CLASSE/NÍVEL: MÉDIO | DATA DE ADMISSÃO: 23/04/2008 |
| VÍNCULO EMPREGATÍCIO | LOCAL DE TRABALHO: Secretaria de Saúde | | |
| (<input checked="" type="checkbox"/>) Servidor Efetivo (<input type="checkbox"/>) Contrato Temporário | MUNICÍPIO: BREJO DO PIAUÍ | | |
| CARAIBAS | | | |
| BAIRRO: ZONA RURAL | | CEP: 64895-000 | |
| EMAIL: | | TELEFONE: 89 98140-6415 | |

Natureza do Requerimento

Com fundamentos da lei vem perante V.Sr^a. mui respeitosamente, requerer 01 (um) mês de férias, a partir do dia 20 de OUTUBRO de 2025 com retorno dia 20 de NOVEMBRO de 2025. Referente ao período de aquisição do ano de 2024.

Informações Complementares

| | |
|--------|---|
| ANEXOS | Carga Horária: (<input type="checkbox"/>) 20h (<input checked="" type="checkbox"/>) 40h |
|--------|---|

Brejo do Piauí, 17 de outubro de 2025

Local e Data

Assinatura do Requerente

| | |
|----------------------|--|
| DEPARTAMENTO PESSOAL | SECRETARIO (A) |
| | José Rogério Martins Secretário Municipal de Saúde Portaria nº 005/2025 CPF: 946.552.513-87 |

OBS: O preenchimento do quadro CLASSE/NÍVEL só é obrigatório para Docentes. Os demais quadros são de preenchimento obrigatório.



DESPACHO DA SMG

A Secretaria Municipal de Finanças e Tesouraria

Senhor Secretário,

Segue em anexo, requerimento, para informar acerca do pedido de FÉRIAS formulado pela servidora FERNANDA VALÉRIO DE MIRANDA.

Brejo do Piauí – PI, 17 de outubro de 2025

Gislândia Neri de Sousa Torres
GISLÂNDIA NERI DE SOUSA TORRES
Secretaria Municipal de Governo



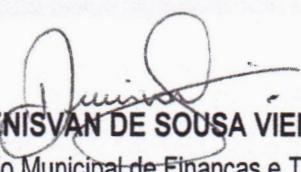
DESPACHO DA SMFT

Ao Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Da analise efetuada da solicitação de **FÉRIAS** da servidora **FERNANDA VALÉRIO DE MIRANDA**, temos a informar que: A servidora faz jus as férias solicitadas, para o gozo de 20/10/2025 a 20/11/2025, com retorno em 21/11/2025, correspondente ao período aquisitivo de 2024, considerando que consta em seus assentos funcionais que a mesma se encontra com lotação junto a Secretaria Municipal de Saúde, desempenhando a função de Agente Comunitária de Saúde, de forma fidedigna.

Brejo do Piauí – PI, 17 de outubro de 2025


DENISVAN DE SOUSA VIEIRA
Secretário Municipal de Finanças e Tesouraria

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DO PIAUÍ

Brejo do Piauí/PI: Avenida José Gomes Chaves, 81, centro – CEP 64895-000
E-mail: pmbrejo13@gmail.com - CNPJ: 01.612.567/0001-81



D E S P A C H O

A Secretaria Municipal de Finanças e Tesouraria

Senhor Secretário,

Autorizo a concessão das **FÉRIAS** da servidora **FERNANDA VALÉRIO DE MIRANDA**. Façam-se as anotações e providências necessárias, notificando a servidora para que tome ciência e promova-se as publicações para que o ato possa produzir todos os efeitos previstos em Lei.

Brejo do Piauí – PI, 17 de outubro de 2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read "FABIANO FEITOSA LIRA".
FABIANO FEITOSA LIRA
Prefeito Municipal