

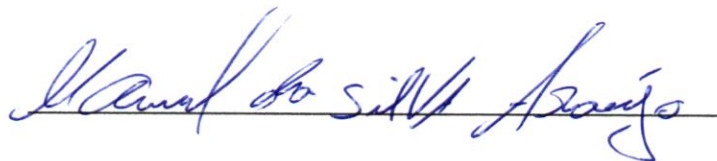
ILUSTRÍSSIMO (A)  
DIRETOR(A) DE RH

Eu, Manoel da Silva Araújo, portador do RG: 1.661.100, SSP-PB, CPF: 916.668.564-87, residente e domiciliado na Rua Ilha Bela II, Costinha, Lucena-PB, servidor efetivo deste município, tendo como matrícula 30726, exercendo o cargo de Agente de Limpeza, lotado na Secretaria de Infraestrutura, venho requerer a Aposentadoria por Invalidez, tendo em vista as minhas atuais condições de saúde, que não me permitem trabalhar.

Segue em anexo o Laudo Médico e as demais documentações.

Nestes Termos,  
P. deferimento.

Lucena, 01 de fevereiro de 2024.



A handwritten signature in blue ink, reading "Manoel da Silva Araújo", is written over a horizontal line.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

V-02  
P-917

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

*Manuel da Silva Araújo*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.661.100 -2 VIA EXPEDIÇÃO DATA DE 15/04/2014

NOME MANUEL DA SILVA ARAÚJO

FILIAÇÃO JORGE CUSTÓDIO DE ARAÚJO  
ZULMIRA DA SILVA ARAÚJO

NATURALIDADE MAMANGUAPE-PB

DOC ORIGEM NASC.N. 5290 FLS. 177 LIV. A05  
CARTÓRIO MAMANGUAPE PB

CPF 916.668.564-87

DATA DE NASCIMENTO 31/07/1973

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

# RECEITUÁRIO \ LAUDO

HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO

Av. João Machado, 1234 - Centro

CNPJ: 09.124.165/0001-40

Dados do Paciente: Atendimento: 1204386 Data da Internação: 12/12/2023

Nome: MANUEL DA SILVA ARAUJO

CEP: 58315000

Endereço: RUA JOSE PEREIRA DA SILVA

Nº: 0

Bairro: CENTRO

Cidade: LUCENA

## LAUDO MÉDICO

O SR. ACIMA CITADO É PORTADOR DE DOR LOMBAR DE DIFÍCIL CONTROLE IRRADIADA PARA MEMBROS INFERIORES.

RM LOMBAR MOSTRA DISCOPATIA + ARTROPATIA

DESTA FORMA SOLICITO FRENTE AO INSS AVALIAÇÃO PARA AFASTAMENTO PROFISSIONAL EM DEFINITIVO

CID M54.1

Alexandre Barros G. da Silva  
Neurocirurgia / Cirurgia da Coluna  
CRM 4988

João Pessoa, 12/12/2023

Dr(a). ALEXANDRE BARROS  
GONCALVES DA SILVA



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, a pedido do (a) interessado (a), que o (a) mesmo (a), Manuel do Silva Azevedo, portador (a) do RG 1.661.500, compareceu a esta Unidade de Saúde, no dia 29/01/24, no turno da manhã para consulta médica.

Lucena, 29/01/24.

Josuelini Mendes da Silva  
Fisioterapeuta  
C.R.F. 388135-F  
Médico (a) /CRM



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA**  
AV. AMERICO FALCAO 736 CENTRO 58315000  
LUCENA PB Fone: 32931981  
08.924.813/0001-80

**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

Unidade de Trabalho				
1019 Secretaria de Infraestrutura - Limpeza Pública				
Secretaria			Tempo Serviço	
Secretaria de Infraestrutura			1 - Efetivo	12/8
Matrícula	Nome			Competência
30726	MANUEL DA SILVA ARAUJO			JANEIRO/2024
Cargo	Opç. Cálculo	CPF	Data Admissão/Inclusão	
AGENTE DE LIMPEZA	EST	91666856487	18/04/2011	
Função	Banco	Agência	Conta Corrente	
	237	5773-8	0350620-7	
Nível	R.G	PIS/PASEP	Portaria	
NIVEL I	1661100 2ª \ SSDS-PI	19003990533		
Código	Descrição	Referência	Vantagens	Descostos
119	AUXILIO DOENÇA - R.P.P.S (ORÇ.)	2/6	1.412,00	
501	INST.PREVIDENCIA MUNICIPAL (RPPS)	14		197,68
525	EMP.CONSIG.CAIXA - 01	83/96		259,81
Total de Vantagens		Total de Descostos	Liquido	
1.412,00		457,49		954,51
Mensagem		1412,00	1412,00	112,96
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:				
Em, ___/___/___				
Assinatura do Servidor				