

REQUERIMENTO

Eu, **JUSSARA DUARTE PEREIRA**, inscrita no CPF nº **141.525.294-74** servidora pública deste município exercendo o cargo de **PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR**, em regime **CONTRATO** lotada na SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, venho requerer **Ampliação da Licença Maternidade** conforme reza o Art. 1º da Lei Municipal nº 289/08. Segue em anexo atestado médico e documentos pessoais.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Ingá-PB, 05 de abril de 2024.

~~Jussara Duarte Pereira da Silva~~
JUSSARA DUARTE PEREIRA DA SILVA
Requerente

Recibido
Albano
05/04/24



PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ

08810350000125

PRAÇA VILA DO IMPERADOR 160 CENTRO INGÁ PB 58380-000

Fone: (83) 3394-1251 Fax: (83) 3394-1251

FICHA FUNCIONAL

05/04/2024

Página 1 de 1

Matrícula	Nome	Apelido
2228491	JUSSARA DUARTE PEREIRA	

Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto
31/05/2002	FEMININO	BRASILEIRO	CAMPINA GRANDE	

Grau de Instrução	Estado Civil
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO.	CASADO

Nome do Pai
JOSE CAETANO PEREIRA FILHO

Nome da Mãe	E-mail
GENI DUARTE SATURNO	

Endereço	Número	Bairro
LOC PONTINA	S/N	CENTRO

Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF
	58380-000	INGÁ	83986354653	PB

Identidade	Carteira Profissional				
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série
4462500	SSDS	PB	24/02/2017		

Título Eleitoral	Num. Reservista	Pis/Pasep			
Número	Zona	Seção	CPF		
048293561236	008	0033	141.525.294-74		1.906.625.111-8

Secretaria	Lotação	Unidade de Trabalho
SEC. EDUC. FUNDEB - CTR - ENS. INFANTIL		

Regime de Trabalho	Cargo	Função
CONTR. POR EXCEP. INT. PÚBLICO	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	

Regime de Previdência	Classificação Funcional	Situação Funcional
I.N.S.S		

Nível Funcional	Forma de Ingresso	Forma de Afastamento

Dt. Admissão	Tempo de Serviço, no órgão, descritivo	Tempo. Serv. Externo
01/01/2024	2 Mes(es) 30 Dia(s)	000000

Carga Horária	Mês de Opc. FGTS	Alvará Jud.?	Dt. Afastamento	Raça/Cor
		N		PARDA

Portador de Deficiência?	CBO
NÃO	371410-Recreador

Dados Bancários	Portaria de Origem	Portaria de Admissão							
Banco	Agência	DV	Operação	Conta Corrente	DV	Número	Data	Número	Data
001	1345	5		00032854	5				

Observações
CONSIDERANDO OFICIO 573/2023 DATADO DIA 18/12/2023 A SERV ENCONTRA-SE GESTANTE

Dependentes

Declaro para os devidos fins de direito que não possuo nenhum impedimento legal ou acumulação ilegal de cargos públicos.



JUSSARA DUARTE PEREIRA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

HADASSA DUARTE PEREIRA DA SILVA GOMES

CPF: **002.487.994-01**

MATRÍCULA

0696330155 2024 1 00028 214 0021665 78

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO: **dois de abril de dois mil e vinte e quatro** DIA: **02** MÊS: **04** ANO: **2024**

HORA DE NASCIMENTO: **20:40** NATURALIDADE: **Campina Grande-PB**

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: **Ingá-PB** LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF: **CLIPSI - Campina Grande-PB** SEXO: **feminino**

FILIAÇÃO: **RICARDO ANTONIO DA SILVA GOMES, naturalidade: Itabaiana-PB, residente e domiciliado: SÍTIO PONTINA, ZONA RURAL, CEP: 58380-000, Ingá-PB | JUSSARA DUARTE PEREIRA DA SILVA, naturalidade: Campina Grande-PB, residente e domiciliada: SÍTIO PONTINA, ZONA RURAL, CEP: 58380-000, Ingá-PB.**

AVÓS: **Paterno(s): ANTONIO GOMES DA SILVA e LINDALVA LUCAS DA SILVA. Materno(s): JOSÉ CAETANO PEREIRA FILHO e GENI COSME DUARTE PEREIRA.**

GÊMEOS: **NÃO** NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS: **NÃO POSSUI**

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO): **cinco de abril de dois mil e vinte e quatro (05/04/2024).** NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: **30904443835**

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM: **Registro lavrado em 05/04/2024, no livro A-00028, Nº 21665, folha 214.**

Cartório de Ingá - PB

JULIANA DE FÁTIMA PINTO AZEVEDO

Ingá-PB

Rua Venâncio Neiva, 319-A, Centro Ingá-PB - CEP 58380000 Fone: (83)998096311 E-mail: registrocivildeingá@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Ingá-PB, 5 de Abril de 2024

Juliana Balbino da Silva
JULIANA BALBINO DA SILVA
Escrivente Compromissada

Selo Digital: **APL37340-8SDG**

Emolumentos: R\$ 0,00 FEPJ: R\$ 0,00 MP: R\$ 0,00 ISS: R\$ 0,00 Farpem: R\$ 0,00 Total: R\$ 0,00

Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Aviso legal: Os dados constantes neste documento, foram utilizados com o propósito específico de registro público conforme Lei específica da atribuição da delegação, e são protegidos pela Lei nº. 13.709/18 - LGPD. O uso em finalidade diversa, sujeita o detentor deste a responder por eventuais danos causados às partes e/ou terceiros.

Associação das Histórias e Registradoras do Estado da Paraíba AA 001026517 P



CLIPSI - Serviços Hospitalares S/S LTDA

Reconhecido pelo UNICEF como
Hospital Amigo da Criança



MÓD. 256

ATESTADO MÉDICO Para salário Maternidade

Atestamos que a portadora deste, Sra. JUSSARA QUARTE PEREIRA,
identificação 4462500-1D, foi atendida na **CLIPSI - Hospital Geral**, informando-se que:

- a) a mesma se encontra no _____ mês de gestação ou
b) a mesma se submeteu a Parto em data 02/04/24, pelo que informamos ter ela se
afastado do trabalho em data de 02/04/24, devendo ficar em gozo de licença
durante o período de 120 (cento e vinte) dias a partir desse afastamento.

Campina Grande, 02/04/24.

Rua Treze de Maio, 336 Centro CEP: 58400-290 Campina Grande - Paraíba
☎ Fone: (83) 3065-8100 🌐 www.hospitalclipsi.com.br ✉ E-mail: clipsi@hospitalclipsi.com.br