

REQUERIMENTO

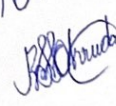
Eu, **AMANDA OLIVIA DE ANDRADE HYBERNON**, inscrita no CPF nº **090.090.914-57** servidora pública deste município exercendo o cargo de **BIOMÉDICA** em regime **CONTRATO** lotada na **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA**, venho requerer **Ampliação da Licença Maternidade** conforme reza o Art. 1º da Lei Municipal nº 289/08. Segue em anexo atestado médico e documentos pessoais.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Ingá-PB, 15 de abril de 2024.



AMANDA OLIVIA DE ANDRADE HYBERNON
Requerente

Recebido
15/04/24




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

15/04/2024

Página 1 de 1

Matricula	Nome	Apelido
2227108	AMANDA OLIVIA DE ANDRADE HYBERNON	

Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto
21/03/1991	FEMININO	BRASILEIRO	INGÁ	

Grau de Instrução	Estado Civil
EDUCAÇÃO SUPERIOR COMPLETA.	SOLTEIRO

Nome do Pai
ALEXANDRE HYBERNON DA SILVA

Nome da Mãe	E-mail
REJANE DE ANDRADE	

Endereço	Número	Bairro
LUDOVICO DE MELO AZEDO	149	SENZALA

Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF
	58380-000	INGÁ	981172898	PB

Identidade				Carteira Profissional	
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série
3420222	SSDS	PB	02/09/2014	3037414	0050

Título Eleitoral			CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep
Número	Zona	Seção	090.090.914-57		2.020.393.891-1

Secretaria	Lotação	Unidade de Trabalho
UNID DE PRONTO ATENDIMENTO (CTR)		

Regime de Trabalho	Cargo	Função
CONTR. POR EXCEP. INT. PÚBLICO	BIOMEDICO PLANTOES- CTR	

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
04/02/2022	2 Ano(s) 2 Mes(es) 26 Dia(s)	000000

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

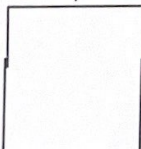
Portador de Deficiência?	CBO
NÃO	221205-Biomédico

Dados Bancários						Portaria de Origem		Portaria de Admissão	
Banco	Agência	DV	Operação	Conta Corrente	DV	Número	Data	Número	Data
001	0164	3		00026829	1				

Observações

Dependentes

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



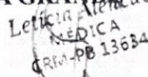
AMANDA OLIVIA DE ANDRADE HYBERNON



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que , a pedido do(a) Sr.(a) **AMANDA OLIVIA DE ANDRADE HYBERNON** portador(a) da Identidade RG: **3420222** portador(a) da patologia CID-10 **O829**. Esteve interno (a) neste Hospital no período de **28/03/2024 a 30/03/2024**, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades por um período de **120 dias**, a partir desta data.

CAMPINA GRANDE - PB 30/03/2024



Médico: Leticia Maria Alencar Estrela

AUTORIZAÇÃO

Eu **AMANDA OLIVIA DE ANDRADE HYBERNON** , autorizo o (a) Dr.(a) Leticia Maria Alencar Estrela , a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado legal.

Assinatura do Paciente ou Responsável Legal



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME

MATIAS ANDRADE HYBERNON BORGES

— CPF — 002 559 584-98

— MATRÍCULA —
0696330155 2024 1 00028 217 0021668 72

— DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO — DIA MÊS ANO
vinte e oito de março de dois mil e vinte e quatro . 25 03 2024

— HORA DE NASCIMENTO — NATURALIDADE —
16:52 Campina Grande-PB

— MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO — LOCAL MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF — SEXO —
Ingá-PB Instituto de Saúde Elpidio de Almeida - ISEA - Campina Grande-PB masculino

— FILIAÇÃO —
MAGNO BORGES SILVA, naturalidade: Campina Grande-PB, residente e domiciliado: RUA LUDOVICO DE MELO AZEDO 149, SENZALA, CEP: 58380-000, Ingá-PB. AMANDA OLÍVIA DE ANDRADE HYBERNON, naturalidade: Mogeiro-PB, residente e domiciliado: RUA LUDOVICO DE MELO AZEDO 149, SENZALA, CEP: 58380-000, Ingá-PB.

— AVÓS —
Paternos: MANOEL RAFAEL DA SILVA e CIGERA MARIA BORGES SILVA. Maternos: ALEXANDRE HYBERNON DA SILVA e RELANE DE ANDRADE.

— GÊMEOS — NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS —
NÃO NÃO POSSUI

— DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) — NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO (VIG) —
doze de abril de dois mil e vinte e quatro (12/04/2024) 30904436173

— AVERBAÇÕES ANOTAÇÕES A ACRESCER —
Registro lavrado em 12/04/2024, no livro 4-00028, Nº 21666, folha 217.

Cartório de Ingá - PB
JULIANA DE FATIMA PINTO AZEVEDO
Ingá-PB

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Ingá-PB, 12 de Abril de 2024.

Rua Espanha, Vila 319 - Centro Ingá-PB - CEP: 58380000. Fone:
83 39619651. E-mail: registrovidinga@gmail.com

Juliana Balbino da Silva
JULIANA BALBINO DA SILVA
Escrivente Compromissada

Selo Digital: **APL37367-V109**
Empulmado: R\$ 2,00, FEP: R\$ 2,00, NP: R\$ 2,00, SS: R\$ 0,00, Fapem: R\$ 0,00, Total: R\$ 6,00
Consulte e autentique em: <https://selodigital.tpb.jus.br>



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

AA 001026557 P

Associação dos Notários e Registradores do Estado da Paraíba

