

**ILUSTRÍSSIMA SENHORA PROCURADORA GERAL DO MUNICÍPIO
DE INGÁ - PB**

SRA. SEYANE MENDONÇA DE ANDRADE MORAIS.

PEDIDO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

Eu, Arlene de Melo Omena Andrade, brasileira, viúva, inscrito no CPF sob o nº 467.661.544-20 e RG nº 1.075.916 SSP-PB e título de eleitor nº 002158221210, residente e domiciliado à Rua José Aires do Nascimento, nº 372A, Centro, Ingá - PB, exercendo o cargo de ATENDENTE DE UNIDADE SANITÁRIA, hoje a disposição no CRAS junto a Secretaria de Assistência Social, venho:

Requer a Vossa Senhoria **AFASTAMENTO, EM VIRTUDE DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO**, em razão de ser pré-candidato para concorrer ao cargo eletivo de **VEREADORA**, no município de **INGÁ/PB**, nos termos da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990, no pleito de 2024, conforme constará em Ata da Convenção e lista de aprovados, que será apresentada em momento oportuno e período próprio, conforme calendário eleitoral.

Ressalto ainda que estou ciente da obrigatoriedade de entregar o Registro de Candidatura, expedido pelo Tribunal Regional Eleitoral, ao Órgão/Setorial de Recursos Humanos, no prazo previsto, bem como informar eventual impugnação de minha candidatura.

Termo em que pede e espera deferimento.

Ingá-PB, 27 de junho de 2024

*Realizado
01/07/2024
JEF/Andrade*

Arlene de Melo Omena Andrade

Arlene de Melo Omena Andrade

Requerente



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

01/07/2024

Página 1 de 1

Matrícula	Nome	Apelido
0008028	ARLENE DE MELO OMENA ANDRADE	

Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto
14/06/1966	FEMININO	BRASILEIRO		

Grau de Instrução	Estado Civil
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO.	SOLTEIRO

Nome do Pai
ANTÔNIO MACÁRIO DE OMENA

Nome da Mãe	E-mail
YOLANDA DE MELO OMENA	

Endereço	Número	Bairro
RUA JOSÉ ADELINO DE PAULO-CONJ. ISABEL BURITY	S/N	CENTRO

Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF
	58380-000	INGÁ		PB

Identidade				Carteira Profissional	
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série
1075916	SSP	PB	10/01/1998	95448	1

Título Eleitoral					
Número	Zona	Seção	CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep
002158221210	8	95	467.661.544-20		1.241.260.812-3

Secretaria	Lotação	Unidade de Trabalho
SEC. DE SAUDE		

Regime de Trabalho	Cargo	Função
ESTATUTÁRIO	ATENDENTE DE UNIDADE SANITARIA	

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
03/08/1998	25 Ano(s) 10 Mes(es) 27 Dia(s)	000000

Carga Horária	Mês de Opc. FGTS	Alvará Jud.?	Dt. Afastamento	Raça/Cor
40	121899	N		PARDA

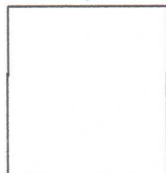
Portador de Deficiência?	CBO
NÃO	322415-Auxiliar em saúde bucal

Dados Bancários						Portaria de Origem		Portaria de Admissão	
Banco	Agência	DV	Operação	Conta Corrente	DV	Número	Data	Número	Data
001	1345	5		00006262	6				

Observações
AFASTADA DE SUAS FUNÇÕES POR 90 DIAS (ATESTADO MÉDICO). A MESMA REQUEREU BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE JUNTO AO INSS. DOCUMENTAÇÃO COMPROBATORIA APENSA A FICHA FUNCIONAL DA SERVIDORA. CONSIDERANDO OF. Nº 84/2021 - RH-SMS DATADO DE 17 DE MAIO DE 2021, INFORMA QUE A SERVIDORA RETORNA AO TRABALHO, TENDO EM VISTA A CESSAÇÃO DE AUXÍLIO DOENÇA. APRESENTOU ATESTADO (17.09.21) E FOI DEFERIDO O AUX. POR INC. TEMPORÁRIA ATE 03.12.2021. CONSID. OF. SMS 222/21, A SERVIDORA RETORNOU SUAS ATIVIDADES EM 03.12.21.

Dependentes

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



ARLENE DE MELO OMENA ANDRADE

