

## REQUERIMENTO

O senhor **THALES LAMONIER GUEDES CAMPOS**, brasileiro, solteiro, **RG: 3466274** SSP/PB, **CPF: 083.889.134-92**, Matrícula: **Nº222223464-4**, lotado na Secretária de Saúde, exercendo o cargo de **ATENDENTE DE UNIDADE DE SAÚDE**, vem perante vossa senhoria requerer **renovação da licença sem vencimentos** com período de 02 (dois) anos, de acordo como preconiza o art. 76 do estatuto do Servidor Público Municipal de Ingá.

Ingá – PB, 01 de agosto de 2023.

*Thales Lamonier Guedes Campos*

**THALES LAMONIER GUEDES CAMPOS**

Requerente

*em: 01/08/23*

*(83) 99629-2469*

**PRAÇA VILA DO IMPERADOR, 160 – CENTRO – INGÁ/PB**  
**CEP: 58.380-000**



**PORTARIA Nº 337/2021.**

O **PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE INGÁ**, Estado da Paraíba, no uso de suas atribuições conferidas por lei, de acordo com o que determina o art. 37, Inciso II da Constituição Federal e o Art. 85, Inciso II da Lei Orgânica do Município.

**RESOLVE:**

I - Conceder **LICENÇA SEM VENCIMENTO** pelo prazo de 02 (dois) anos ao(a) Servidor(a): **THALES LAMONIER GUEDES CAMPOS**, inscrito(a) no **CPF sob nº 083.889.134-92**, Cargo **Atendente de Unidade de Saúde**, lotado(a) na Secretaria Municipal de Saúde.

II - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito do Município de Ingá – PB, 03 de agosto de 2021.

  
**ROBÉRIO LOPES BURITY**  
Prefeito Constitucional





# 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

01/08/2023

Página 1 de 1

Matrícula	Nome		Apelido						
2223464	THALES LAMONIER GUEDES CAMPOS								
Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto					
20/12/1990	MASCULINO	BRASILEIRO							
Grau de Instrução		Estado Civil							
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO.									
Nome do Pai									
Nome da Mãe		E-mail							
Endereço		Número	Bairro						
SEBASTIAO INACIO MONTEIRO		12	CENTRO						
Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF					
	58380-000	MOGEIRO		PB					
Identidade		Carteira Profissional							
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série				
3466274	SSP	PB	10/01/1998	1	1				
Título Eleitoral		CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep					
Número	Zona	Seção							
1	1	1	083.889.134-92		1.903.996.260-2				
Secretaria	Lotação		Unidade de Trabalho						
SEC. DE SAUDE									
Regime de Trabalho	Cargo		Função						
ESTATUTÁRIO	ATENDENTE DE UNIDADE DE SAUDE								
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					
08/02/2013	6 Ano(s) 5 Mes(es) 24 Dia(s)			000000					
Carga Horária	Mês de Opc. FGTS	Alvará Jud.?	Dt. Afastamento	Raça/Cor					
40	121899	N	01/08/2019	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		00017696	6				

### Observações

LICENÇA SEM VENCIMENTO A PARTIR DE 31/07/2019. O SERVIDOR PROTOCOLOU REQUERIMENTO SOLICITANDO A RENOVACAO DA LICENÇA SEM VENCIMENTO, SOLICITACAO DEFERIDA CONFORME PARECER JURIDICO N° 112/2021, A CONTAR DO DIA 03.08.2021 ATE 03.08.2023.

### Dependentes

Dependentes	

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

--

THALES LAMONIER GUEDES CAMPOS