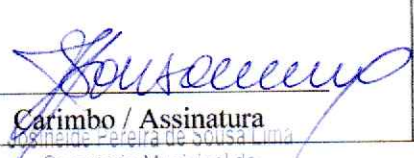




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 758/2026 – GAB/SAS		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo (X) Contratado () Comissionado () Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: ROSANGELA FERREIRA PATRICIO		CPF: [REDACTED]				
CARGO/FUNÇÃO: CUIDADOR	LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Nº DE MATRÍCULA: 110313				
RG: [REDACTED]	ÓRGÃO EXP.: [REDACTED]	TELEFONE: [REDACTED]				
ENDEREÇO: [REDACTED] Nº [REDACTED]						
BANCO: [REDACTED]	AGÊNCIA: [REDACTED]	CONTA CORRENTE: [REDACTED]				
JUSTIFICATIVA: DAR CONTINUIDADE AO ACOMPANHAMENTO DA ADOLESCENTE K.K.S.P.G. NO SOPAI DURANTE A INTERNAÇÃO PARA DESINTOXICAÇÃO, CONFORME DECISÃO JUDICIAL Nº 3008914-41.2025.8.06.0112 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ						
MOTIVO DO AFASTAMENTO: DAR CONTINUIDADE AO ACOMPANHAMENTO DA ADOLESCENTE K.K.S.P.G. NO SOPAI DURANTE A INTERNAÇÃO PARA DESINTOXICAÇÃO, CONFORME DECISÃO JUDICIAL Nº 3008914-41.2025.8.06.0112 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	ORIGEM				DESTINO	
	DIA/MÊS	HORA/ TURNO	CIDADE:		DIA/ MÊS	HORA/ TURNO
			DE:	PARA:		
SAÍDA	12/07/2026	19:00	Fortaleza - CE	*	12/07/2026	19:00
RETORNO	20/07/2026	19:00	*	Juazeiro do Norte - CE	21/07/2026	19:00
DESLOCAMENTO (IDA): () Veículo Próprio () Carro Oficial () Aérea (X) Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): () Veículo Próprio () Carro Oficial () Aérea (X) Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: <u>10/07/26</u>  Carimbo / Assinatura Rosângela Ferreira de Sousa Lima Secretaria Municipal de Assistência Social Portaria Nº 487/2025			() Deferido () Deferido c/restrições () Indeferido OBS.:			



Ofício nº 758/2026 – GAB/SAS

Juazeiro do Norte - CE, 10 de Julho de 2026.

À

Contabilidade da Secretaria Municipal de Assistência Social - SAS

Assunto: Solicitação de liberação de portaria – servidora Rosangela Ferreira Patrício

Prezados,

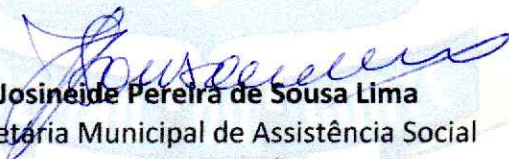
Solicitamos a liberação de portaria em favor da servidora **ROSANGELA FERREIRA PATRICIO**, portadora do RG nº [REDACTED], inscrita no CPF nº [REDACTED], ocupante do cargo de **Cuidadora**, para fins de acompanhamento de adolescente ao **Hospital SOPAI**, localizado em **Fortaleza – CE**, conforme **decisão judicial em anexo**, relacionada ao processo nº **3008914-41.2025.8.06.0112**.

Ressaltamos que a solicitação do acompanhamento se deu em razão da **inexistência de familiar apto a acompanhar o adolescente**, tornando necessária a designação do referido servidor como cuidador responsável durante o período determinado judicialmente.

Informamos, ainda, que o servidor continua em acompanhamento do adolescente no Hospital SOPAI na cidade de Fortaleza – CE do dia **12/07/2026** até dia **21/07/2026**.

Diante do exposto, solicitamos as providências cabíveis quanto à liberação da portaria correspondente.

Atenciosamente,


Josineide Pereira de Sousa Lima
Secretaria Municipal de Assistência Social
Portaria nº 487/2025



ESTADO DO CEARÁ - PODER JUDICIÁRIO

Vara Única da Infância e Juventude da Comarca de Juazeiro do Norte

Avenida Maria Leticia Leite Pereira, s/n, Campo Alegre, JUAZEIRO DO NORTE - CE - CEP: 63049-280

Fone: (85) 98128-8095, Juazeiro do Norte/CE - E-mail: juazeiro.infancia@tjce.jus.br

OFÍCIO

PROCESSO Nº: **3008914-41.2025.8.06.0112**

CLASSE: EXECUÇÃO DE MEDIDA DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E ADOLESCENTE (1434)

REQUERENTE: O CONSELHO TUTELAR, MINISTÉRIO PÚBLICO DO CEARÁ

REQUERIDO: [REDACTED], DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO CEARÁ

Ofício n.º: 19845-A/2026 SEJUD CARIRI

JUAZEIRO DO NORTE/CE, 25 de maio de 2026.

Ao(À) Ilustríssimo(a) Senhor(a)

Secretário(a) Municipal de Assistência Social de Juazeiro do Norte

Encaminhar através do e-mail: sas@juazeiro.ce.gov.br

Prezado(a) Senhor(a),

Por Ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Única da Infância e Juventude da Comarca de Juazeiro do Norte, Estado do Ceará, venho, pelo presente, solicitar de Vossa Senhoria os necessários préstimos no sentido de proceder o acompanhamento do tratamento da jovem [REDACTED], durante o período que estiver internada no Hospital SOPAI, conforme determinação do MM. Juiz na decisão de ID [204486989](#), cuja cópia segue em anexo.

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para apresentar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Observação: A resposta deverá ser encaminhada à Vara que a solicita, cujos dados (endereço e e-mail) estão disponíveis no cabeçalho do Ofício.

ATENÇÃO: Este processo tramita através do sistema PJE, cujo endereço na web é: <https://pje.tjce.jus.br/pje1grau/>. Para se cadastrar neste sistema, acesse o sistema PJE pelo navegador Google Chrome ou Firefox e clique no botão informações. Documentos (procurações, cartas de preposição, contestações) devem ser inseridos no processo em formato PDF com tamanho máximo de 1.500 MB cada. Não há necessidade de afixação de selo de autenticidade neste documento, pois a sua autenticidade pode ser confirmada através de consulta ao site <https://pje.tjce.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>, digitando a numeração que se



Este documento foi gerado pelo usuário 092.***-04 em 25/05/2026 15:40:30

Número do documento: 26052514325617000000198193743

<https://pje.tjce.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=26052514325617000000198193743>

Assinado eletronicamente por: JOSE WILLAME RODRIGUES DA SILVA JUNIOR - 25/05/2026 14:32:56

Num. 204620849 - Pág. 1

encontra ao final do presente documento, abaixo do código de barras. Caso queira realizar a consulta pública do processo, poderá, ainda, acessar o site <https://pje.tjce.jus.br> através da opção consulta ao andamento processual.

Atenciosamente,

PAULA ISABELLA BEZERRA BLUHM
SEJUD CARIRI

