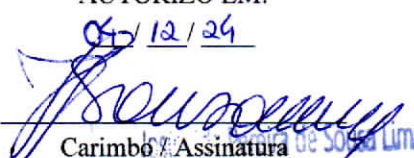




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 161/2024		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo (x) Contratado () Comissionado () Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: CICERA SAMARA BEZERRA DE OLIVEIRA		CPF: [REDACTED]				
CARGO/FUNÇÃO: VISITADORA	LOTAÇÃO: SEDEST	Nº DE MATRÍCULA/ PORTARIA/ ATO/ CONTRATO: MATRÍCULA: 106353 PORTARIA:				
RG: [REDACTED]	ÓRGÃO EXP.: [REDACTED]	TELEFONE: [REDACTED]				
ENDEREÇO: [REDACTED]						
BANCO: [REDACTED]	AGÊNCIA: [REDACTED]	CONTA: [REDACTED]				
JUSTIFICATIVA TRANSLADO DO ADOLESCENTE K.K.S.P.G, PARA PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI.						
MOTIVO DO AFASTAMENTO TRANSLADO DO ADOLESCENTE K.K.S.P.G, PARA PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI.						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	ORIGEM				DESTINO	
	DIA/MÊS	HORA/TURNO	CIDADE:		DIA/MÊS	HORA/TURNO
			DE:	PARA:		
SAÍDA	04/12	21:00HS	JUAZEIRO DO NORTE-CE	FORTALEZA-CE	05/12	06:00 HRS
RETORNO	20/12	15:00 HRS	FORTALEZA-CE	JUAZEIRO DO NORTE-CE	20/12	23:00 HRS
DESLOCAMENTO (IDA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: 05/12/24  Carimbo: Assinatura de Sônia Lima Secretária da SEDEST Portaria Nº: 215/2022			() Deferido () Deferido c/restrições () Indeferido OBS.:			

Ofício nº 161/2024

**Ao Excelentíssimo Senhor (a) Secretário (a)
Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho (SEDEST)
Josineide Pereira de Sousa Lima**

Secretária Administrativa - Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho – SEDEST

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Secretário (a),

Dirijo-me a Vossa Excelência com os mais cordiais cumprimentos, na qualidade de CONSELHEIROS TUTELARES DOMINGOS SAVIO MORAIS BORGES JUNIOR E JEANE LOUIZE ARAUJO FERNANDES, e por meio do presente, solicito respeitosamente a designação de CICERA SAMARA BEZERRA DE OLIVEIRA, como profissional capacitado na função de cuidador, com o propósito de prestar assistência a uma adolescente, visando seu acompanhamento e orientação, conforme as necessidades identificadas.

A relevância desse pedido está fundamentada na necessidade de assegurar o bem-estar e o desenvolvimento saudável desses jovens cidadãos, garantindo-lhes um ambiente propício para o crescimento e amadurecimento adequados.

Colocamo-nos à disposição para prestar quaisquer informações adicionais que Vossa Excelência possa requerer a fim de processar esta solicitação.

Na expectativa de que nosso pedido seja prontamente analisado e atendido, subscrevemo-nos com elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Juazeiro do Norte-CE, 03 de dezembro de 2024.

 Documento assinado digitalmente
DOMINGOS SAVIO MORAIS BORGES JUNIOR
Data: 03/12/2024 19:56:42 -0300
Verifique em <https://validar.rti.gov.br>

 Documento assinado digitalmente
JEANE LOUIZE ARAUJO FERNANDES
Data: 03/12/2024 19:02:36 -0300
Verifique em <https://validar.rti.gov.br>

Rua Do Limociro, Nº 119, Bairro São Miguel, Juazeiro do Norte-CE. CEP: 63.000.000
Telefone (88) 3587-2554 / (88) 98868-9876
E-mail: segundoconselhotutelarjn@gmail.com