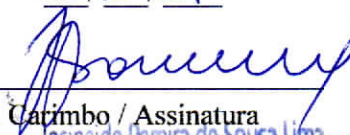




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: () Inicial (X) Complementação REF. OFÍCIO Nº: 186/2024		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 ACOMPANHAR/CUIDAR DA ADOLESCENTE K.K.S.P.G, PARA PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI.						
MOTIVO DO AFASTAMENTO ACOMPANHAR/CUIDAR DA 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)	DIA/MÊS	HORA / TURNO	ORIGEM		DESTINO	
			DE:	PARA:	DIA/MÊS	HORA/TURNO
SAÍDA	20/12	09:00HS	FORTALEZA-CE	JUAZEIRO DO NORTE-CE	20/12	09:00 HRS
RETORNO	21/12	21:00 HRS	FORTALEZA-CE	JUAZEIRO DO NORTE-CE	21/12	21:00 HRS
DESLOCAMENTO (IDA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: 20/12/24  Carimbo / Assinatura Josineide Pereira de Sousa Lima Secretária da SEDEST Portaria Nº. 215/2022			() Deferido () Deferido c/restrições () Indeferido OBS.:			

OFÍCIO Nº 186/2024

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),

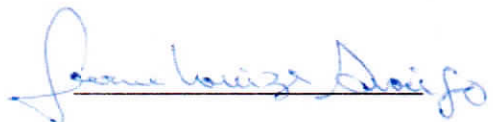
Dirijo-me a Vossa Excelência com os mais cordiais cumprimentos, na qualidade de CONSELHEIROS TUTELARES DOMINGOS SAVIO MORAIS BORGES JUNIOR E JEANE LOUIZE ARAÚJO FERNANDES, e por meio do presente, solicito respeitosamente a designação de CICERA SAMARA BEZERRA DE OLIVEIRA, como profissional capacitado na função de cuidadora, 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.

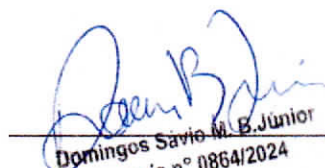
Colocamo-nos à disposição para prestar quaisquer informações adicionais que Vossa Excelência possa requerer a fim de processar esta solicitação.

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

Atenciosamente,



Jeane Louize Araújo Fernandes
Conselho Tutelar II
Portaria Nº 0031/2024


Domingos Sávio M. B. Júnior
Portaria nº 0864/2024
Conselheiro Tutelar

Juazeiro do Norte-CE, 20 de dezembro de 2024.