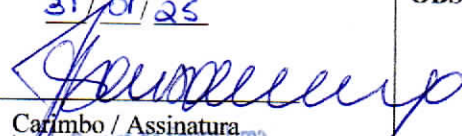




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 219/2025		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo (x) Contratado () Comissionado () Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: SAULO COSTA DE OLIVEIRA			CPF: [REDACTED]			
CARGO/FUNÇÃO: VISITADOR DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ		LOTAÇÃO: SEDEST	Nº DE MATRÍCULA/ PORTARIA/ ATO/ CONTRATO: MATRÍCULA: 106786 PORTARIA:			
RG: [REDACTED]	ÓRGÃO EXP.: [REDACTED]	TELEFONE: [REDACTED]				
ENDEREÇO: [REDACTED]						
BANCO: [REDACTED]	AGÊNCIA: [REDACTED]	CONTA: [REDACTED]				
JUSTIFICATIVA Acompanhar adolescente de iniciais P.E.D.S ao Hospital de Messejana e Internação ao hospital SOPAI na cidade de FORTALEZA – CE						
MOTIVO DO AFASTAMENTO Acompanhar adolescente de iniciais P.E.D.S ao Hospital de Messejana e Internação ao hospital SOPAI na cidade de FORTALEZA – CE						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	DIA/MÊS	HORA/ TURNO	ORIGEM		DESTINO	
			CIDADE:		DIA/ MÊS	HORA/ TURNO
			DE:	PARA:		
SAÍDA	01/02	07:30H	JUAZEIRO DO NORTE-CE	FORTALEZA - CE	01/02	19:30H
RETORNO	16/02	10:00 H	FORTALEZA-CE	JUAZEIRO DO NORTE-CE	16/02	21:00h
DESLOCAMENTO (IDA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: <u>31/01/25</u>  Carimbo / Assinatura Josineide Pereira de Sousa Lima Secretária da SEDEST Portaria Nº. 215/2022			() Deferido () Deferido c/restrições () Indeferido OBS.:			

OFÍCIO Nº219/2025

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),

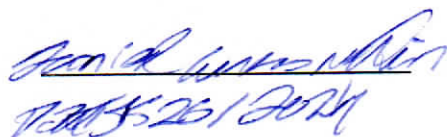
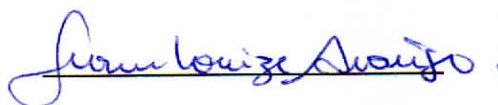
Dirijo-me a Vossa Excelência com os mais cordiais cumprimentos, na qualidade de CONSELHEIROS TUTELARES DANIEL LUCAS MATIAS E JEANE LOUIZE ARAÚJO FERNANDES, e por meio do presente, solicito respeitosamente a designação de **SAULO COSTA DE OLIVEIRA**, como profissional capacitado na função de cuidador, 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,


26/01/2025

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

Juazeiro do Norte-CE, 31 janeiro de 2025.