



CNPJ/MF: 11.361.888/0001-04  
 RUA DR. ANTONIO XAVIER, S/N CENTRO  
 CEP: 55.865-000 - MACAPARANA  
 www.macaparana.com.br

REQUERIMENTO PADRÃO/FUNCIÓNÁRIO

Nº PROTOCOLO	DATA
	13/10/21

NOME DO REQUERENTE TEREZA RAQUEL BORGES R/AZ DE OLIVEIRA		MATRÍCULA
ENDEREÇO R. COLINAS DO CANADÁ		TELEFONE (81) 99475-2650
CARGO/FUNÇÃO PEDAGOGO	SECRETARIA de educação.	
CPF: 085.034.954-06		

1	AJUDA DE CUSTO	14	APOSENTADORIA POR IDADE COM PROVENTOS PROPORCIONAIS
2	ADIANTAMENTO (13º SALÁRIO)	15	APOSENTADORIA COMPULSÓRIA
3	AFAST. PARA CURSO E/OU CONGRESSO	16	APOSENTADORIA INTEGRAL
4	ANOTAÇÃO DE DIPLOMA E/OU CURSO	17	APOSENTADORIA PROPORCIONAL AO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
5	CERTIDÃO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	18	EXONERAÇÃO
6	FÉRIAS (GOZO)	19	PENSÃO POR MORTE DO CONJUGUE OU GENITOR (A)
7	FÉRIAS (INDENIZAÇÃO)	20	REMOÇÃO DE UM PARA OUTRO ÓRGÃO DE ADMINISTRAÇÃO
8	LICENÇA POR DOENÇA EM PESSOA DA FAMÍLIA	21	REMOÇÃO DE UMA PARA PARA OUTRA LOCALIDADE
9	LICENÇA GESTAÇÃO	22	SALÁRIO FAMÍLIA
10	LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE	23	OUTROS
11	LICENÇA PARA TRATO INTERESSE PARTICULAR	24	GRATIFICAÇÃO
12	LICENÇA PATERNIDADE		
13	LICENÇA PRÊMIO ( ) MÊS (ES)		

Requerer o reconhecimento de minha desistência do cargo concedida ao Pedagogo.

REQUERIMENTO  
 AO EXMº SR. PREFEITO DESTE MUNICÍPIO  
 O abaixo assinado vem requerer conforme assinado

Vitória de Santo Antão, 13/10/2021

LOCAL E DATA

*Tereza Raquel*  
 ASSINATURA

DEFERIDO  
 DATA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA

INDEFERIDO  
 DATA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA

COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO PADRONIZADO

NOME DO REQUERENTE	Nº DO PROTOCOLO

ITEM SOLICITADO: \_\_\_\_\_ Recepção: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_

QUEIRA REPRESENTAR ESTE COMPROVANTE AO PROTOCOLO PARA ACOMPANHAR A TRAMITAÇÃO DO SEU PROCESSO

TERMO DE DESISTÊNCIA

Através do presente comunico a V. Excelência que por motivo superior não mais pretendo assumir cargo de Pedagoga(a) para o qual fui candidato (a) aprovado no concurso público 001/2019.

Atenciosamente

Nome: Tereza Raquel Borges Vaz de Oliveira  
Endereço: Rua Colinas do Camado, nº 48  
RG: 7.806.502  
CPF: 085.034.954-06



Tarifa Social de Energia Elétrica: criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco  
 Av. João de Barros, 111. Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902  
 CNPJ 10.836.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.neoenergiampernambuco.com.br

DADOS DO CLIENTE

TEREZA RAQUEL BORGES VAZ DE OLIVEIRA

CPF: 085 034 954-06 NIS: 20199631844

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
 LO COLINAS DO CANADA 48 -B

SAO VICENTE DE PAULO/VITORIA DE SA  
 VITORIA DE SANTO ANTAO PE  
 55638-020

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
 BAIXA RENDA COM NIS  
 Com: Monômia - Monofásico

CONTA-CONTRATO	MÊS/ANO
7039563597	10/2021
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LECTURA
11/10/2021	03/11/2021
TOTAL A PAGAR (R\$)	44,99

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
175169350	ÚNICA	04/10/2021

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
04/10/2021	2016908310	6766636

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			VALOR (R\$)
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,000000	0,10863676	3,28
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,000000	0,18777731	13,14
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	4,000000	0,28166597	1,12
Consumo-TE até 30 kWh	30,000000	0,09916907	2,97
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,000000	0,17000413	11,90
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	4,000000	0,25500619	1,02
Acréscimo Bandeira VERMELHA			5,48
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,08

TOTAL DA FATURA

44,99