

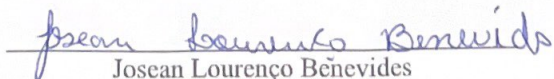
REQUERIMENTO


Ingá – PB, 17 de abril de 2024.

A: Procuradoria Jurídica Municipal
Prefeitura Municipal de Ingá – PB

Eu, **JOSEAN LOURENÇO BENEVIDES**, inscrito no CPF sob nº 690.356.954-53 e RG nº 1.354.294 SSP/PB, exercendo o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, em regime **ESTATUTÁRIO**, lotado na Secretaria Municipal de Saúde de Ingá-PB, **DESDE 01/04/2004**, venho por meio deste, requerer, a promoção e evolução na Progressão Horizontal, **PASSANDO DO NÍVEL IV, PARA O NÍVEL V**, em conformidade com o **art. 9º, §4º da Lei Municipal nº 538/2020**, sobre o Plano de Cargo, Carreiras e Remuneração dos Agentes Comunitário de Saúde e Agentes de Combate às Endemias, como também a inclusão de mais 01 (um) quinquênio, passando de 03 (três) para 04 (quatro), a partir da folha de pagamento de abril de 2024.

Nestes Termos
Pede Deferimento


Josean Lourenço Benevides
Agente Comunitário de Saúde

Recebido
18/04/24




PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ

08810350000125

PRAÇA VILA DO IMPERADOR 160 CENTRO INGÁ PB 58380-000

Fone: (83) 3394-1251 Fax: (83) 3394-1251

FICHA FUNCIONAL

18/04/2024
Página 1 de 1

Matrícula 0000493 Nome JOSEAN LOURENCO BENEVIDES Apelido

Dt. Nascimento 19/05/1969 Sexo MASCULINO Nacionalidade BRASILEIRO Naturalidade Foto

Grau de Instrução ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO. Estado Civil SOLTEIRO

Nome do Pai JOSE CORDEIRO BENEVIDES

Nome da Mãe MARIA INÊS LOURENÇO BENEVIDES E-mail

Endereço RUA NOVA DO CRUZEIRO Número S/N Bairro CENTRO

Complemento Cep 58380-000 Cidade INGÁ Telefone UF PB

Identidade Número 1354294 Órgão Expedidor SSP UF PB Dt. Expedição 10/01/1998 Carteira Profissional Número 51471 Série 10

Título Eleitoral Número 14936281236 Zona 8 Seção 19 CPF 690.356.954-53 Num. Reservista Pis/Pasep 1.234.896.280-4

Secretaria SEC. DE SAUDE - PACS Lotação Unidade de Trabalho UBS VIII

Regime de Trabalho ESTATUTÁRIO Cargo AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE Função

Regime de Previdência I.N.S.S. Classificação Funcional AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - MEDI Situação Funcional

Nível Funcional V Forma de Ingresso Forma de Afastamento

Dt. Admissão 01/04/2004 Tempo de Serviço, no órgão, descritivo 20 Ano(s) 29 Dia(s) Tempo. Serv. Externo 000000

Carga Horária 40 Mês de Opc. FGTS 121899 Alvará Jud.? N Dt. Afastamento Raça/Cor PARDA

Portador de Deficiência? NÃO CBO 515105-Agente comunitário de saúde

Dados Bancários Banco 001 Agência 1345 DV 5 Operação Conta Corrente 00010191 DV 5 Portaria de Origem Número Data Portaria de Admissão Número Data

Observações
1/3 FERIAS PAGO EM JAN 22 REFERENTE AO ANO BASE 2020. PAGAMENTO DE 1/3 FERIAS EM MAIO/22 REFERENTE AO ANO BASE 2021.

Dependentes

Declaro para os devidos fins de direito que não possuo nenhum impedimento legal ou acumulação ilegal de cargos públicos.



JOSEAN LOURENCO BENEVIDES

