

**REQUERIMENTO**

Ingá – PB, 17 de abril de 2024.

A: Procuradoria Jurídica Municipal  
Prefeitura Municipal de Ingá – PB

Eu, **PATRÍCIA DA SILVA BESERRA**, inscrito no CPF sob nº 057.733.334-81 e RG nº 3.089.230 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

*Patrícia da Silva Beserra.*

Patrícia da Silva Beserra  
Agente Comunitário de Saúde

Recebido  
18/04/24  
*[Assinatura]*



# 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	Nome	Apelido
0000515	PATRICIA DA SILVA BESERRA	

Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto
12/11/1985	FEMININO	BRASILEIRO		

Grau de Instrução	Estado Civil
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO.	SOLTEIRO

Nome do Pai
JOSE BESERRA DA SILVA

Nome da Mãe	E-mail
MARIA DE FATIMA DA SILVA BESERRA	

Endereço	Número	Bairro
SITIO VARZEA DO MEIO	S/N	ZONA RURAL

Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF
	58380-000	INGÁ		PB

Identidade	Carteira Profissional				
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série
3089230	SSP	PB	10/01/1998	11130	28

Título Eleitoral	Zona	Seção	CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep
Número	8	19	057.733.334-81		1.902.647.845-6
033345691244					

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

Regime de Trabalho	Cargo	Função
ESTATUTÁRIO	AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE	

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

Nível Funcional	Forma de Ingresso	Forma de Afastamento
V		

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

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

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

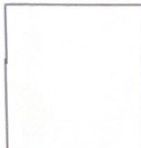
Dados Bancários	Portaria de Origem	Portaria de Admissão							
Banco	Agência	DV	Operação	Conta Corrente	DV	Número	Data	Número	Data
001	1345	5		00010988	6				

Observações

PAGAMENTO DE 1/3 FERIAS EM ABR 22 REFERENTE AO ANO BASE 2020. PAGAMENTO DE 1/3 DE FERIAS EM NOV 22 REFERENTE AO ANO BASE 21

Dependentes						
Nome	CPF	Sexo	Dt. Nasc.	Parentesco	Trab?	Grau de Instrução
LAVINIA DA SILVA MAGNO BACALHAO	156 731 054-01	FEMININO	30/09/2014	FILHO	NÃO	Outros

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



PATRICIA DA SILVA BESERRA



