



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

03/06/2024
Página 1 de 1

Matrícula	Nome	Apelido
0000523	PIERRE JOSE BATISTA DO NASCIMENTO	

Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto
12/09/1984	MASCULINO	BRASILEIRO		

Grau de Instrução	Estado Civil
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO.	SOLTEIRO

Nome do Pai
DAVI BATISTA DO NASCIMENTO

Nome da Mãe	E-mail
RITA MARIA FERREIRA DO NASCIMENT	

Endereço	Número	Bairro
RUA JOSE SILVERIO DE LACERDA	S/N	CENTRO

Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF
	58380-000	INGÁ		PB

Identidade	Carteira Profissional				
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série
2924069	SSP	PB	10/01/1998	68243	26

Título Eleitoral	CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep		
Número	Zona	Seção	053.744.974-48		1.902.647.877-4
033416981228	8	19			

Secretaria	Lotação	Unidade de Trabalho
SEC DE SAUDE - PACS		UBS I

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 - SUPE	

Nível Funcional	Forma de Ingresso	Forma de Afastamento
V		

Dt. Admissão	Tempo de Serviço, no órgão, descritivo	Tempo, Serv. Externo
04/03/2004	20 Ano(s) 2 Mes(es) 27 Dia(s)	000000

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

Portador de Deficiência?	CBO
SIM	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		000011278	X				

Observações
CONSIDERANDO OFÍCIO SMS Nº 186/2021, O SERVIDOR ENCONTRA-SE DE ATESTADO MÉDICO CID-10 B524, POR UM PERÍODO DE 120 DIAS, COM INÍCIO EM 08/11/2021 ATÉ 08/03/2022, RECEBENDO PROPORCIONALMENTE PELOS 19 PRIMEIROS DIAS.

Dependentes

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

PIERRE JOSE BATISTA DO NASCIMENTO

ASSOCIAÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DE INGÁ-PB
- AACSI -

Ofício: N° 05/2024

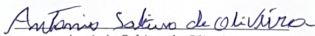
Ingá - PB, 29 de maio de 2024.

A: Secretaria Municipal de Administração
SECRETÁRIO: Adonai Paulo Dias da Silva
Prefeitura Municipal de Ingá-PB

Venho por meio deste, comunicar a Secretaria Municipal de Administração, que o Associado, **PIERRE JOSÉ BATISTA DO NASCIMENTO**, inscrito no CPF sob n° 053.744.974-48 e RG n° 2.924.069 SSP/PB, residente à Rua José Silvério Lacerda, 814, Centro, Ingá-PB, manifestou o seu desligamento do quadro de associado da **Associação dos Agentes Comunitários de Saúde de Ingá-PB - AACSI**, por motivos de ordem particular.

Desta forma, requiro que a partir desta data, cesse imediatamente a cobrança da mensalidade, ou seja, o desconto sindical do referido servidor. Segue em anexo, cópia do Requerimento de Desligamento do servidor, Pierre José Batista do Nascimento.

Atenciosamente,



Antônio Sabino de Oliveira
Presidente da AACSI

REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DE ASSOCIADO

Ingá – PB, 27 de Maio de 2024.

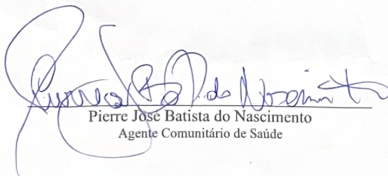
A: Associação dos Agentes Comunitários de Saúde de Ingá-PB

PRESIDENTE: Antônio Sabino de Oliveira

Eu, **PIERRE JOSÉ BATISTA DO NASCIMENTO**, inscrito no CPF sob nº 053.744.974-48 e RG nº 2.924.069 SSP/PB, residente à Rua José Silvério Lacerda, 814, Centro, venho através da presente, manifestar meu interesse de desligamento do quadro de associados da **AACSI**, por motivos de ordem particular.

Dessa forma, requiro a partir da presente data em caráter irrevogável a exclusão dos quadros de sócio da **ASSOCIAÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DE INGÁ-PB**, e concomitantemente que cesse imediatamente a emissão de cobrança de mensalidade, solicito ainda, que seja feita a alteração necessária junto ao órgão competente (Prefeitura Municipal de Ingá).

Atenciosamente



Pierre José Batista do Nascimento
Agente Comunitário de Saúde

