



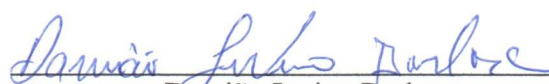
## REQUERIMENTO


Ingá – PB, 05 de julho de 2023.

A: Secretaria Municipal de Administração  
Prefeitura Municipal de Ingá – PB

Eu, **DAMIÃO JUVINO BARBOSA**, inscrito no CPF sob nº 030.671.834-01 e RG nº 1.976.126 SSP/PB, exercendo o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, em regime **ESTATUTÁRIO**, lotado na Secretaria Municipal de Saúde de Ingá-PB, **DESDE 13/07/1998**, venho por meio deste, requerer, a promoção e evolução na Progressão Horizontal, **PASSANDO DO NÍVEL V, PARA O NÍVEL VI**, em conformidade com o **art. 9º, §4º da Lei Municipal nº 538/2020**, sobre o Plano de Cargos, 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 04 (quatro) para 05 (cinco), a partir da folha de pagamento de julho de 2023.

Nestes Termos  
Pede Deferimento

  
\_\_\_\_\_  
Damiano Juvino Barbosa  
Agente Comunitário de Saúde

Recibido em 05/07/23  




# PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ

0881035000125

PRAÇA VILA DO IMPERADOR 160 CENTRO INGÁ PB 58380-000

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

FICHA FUNCIONAL

05/07/2023

Página 1 de 1

Matrícula	Nome	Apelido
0000043	DAMIAO JUVINO BARBOSA	

Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto
17/01/1978	MASCULINO	BRASILEIRO		

Grau de Instrução	Estado Civil
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO.	SOLTEIRO

Nome do Pai
JUVINO JOSÉ BARBOSA

Nome da Mãe	E-mail
JOSEFA MATIAS GUEDES	

Endereço	Número	Bairro
SITIO NOVO	S/N	ZONA RURAL

Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF
	58380-000	INGÁ		PB

Identidade				Carteira Profissional	
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série
0976126	SSP	PB	10/01/1998	45687	21

Título Eleitoral					
Número	Zona	Seção	CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep
024087141295	8	19	030.671.834-01		1.901.647.913-1

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

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
13/07/1998	24 Ano(s) 11 Mes(es) 17 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		00008997	4				

Observações

Dependentes

Nome	CPF	Sexo	Dt. Nasc.	Parentesco	Trab?	Grau de Instrução
DOM RUAN SANTOS BARBOSA	171.312.834-95	MASCULINO	20/03/2010	FILHO	NÃO	ATÉ O 5º ANO INCOMPLETO

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

\_\_\_\_\_

DAMIAO JUVINO BARBOSA