



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

30/11/2023

Página 1 de 1

Matrícula	Nome	Apelido
2227890	MILENA MONTEIRO DE OLIVEIRA HERCULANO	

Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto
24/10/1987	FEMININO	BRASILEIRO	CAMPINA GRANDE	

Grau de Instrução	Estado Civil
EDUCAÇÃO SUPERIOR COMPLETA.	CASADO

Nome do Pai
JOSE ROBERTO DE OLIVEIRA

Nome da Mãe	E-mail
MARIA DE LOURDES FERREIRA MONT	MMOLIVEIRA24011987@GMAIL.COM

Endereço	Número	Bairro
RUA DJALMA DUTRA	382	CENTRO

Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF
	58380-000	INGÁ	993996136	PB

Identidade	Carteira Profissional				
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série
3175384	SSP	PB	09/08/2012	1	1

Título Eleitoral	Num. Reservista	Pis/Pasep			
Número	Zona	Seção	CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep
036350501287	8	3	063.405.754-55		1.903.272.041-7

Secretaria	Lotação	Unidade de Trabalho
SEC. EDUC. FUNDEB - 70% - CTR	EMEIEF CORINA DE AZEVEDO BARBOSA	

Regime de Trabalho	Cargo	Função
CONTR. POR EXCEP. INT. PÚBLICO	PROFESSOR - CTR	

Regime de Previdência	Classificação Funcional	Situação Funcional
LN.S.S		

Nível Funcional	Forma de Ingresso	Forma de Afastamento
	CONTRATADO TEMPORARIAMENTE	

Dt. Admissão	Tempo de Serviço, no órgão, descritivo	Tempo. Serv. Externo
27/02/2023	9 Mes(es) 3 Dia(s)	000000

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

Portador de Deficiência?	CBO
NÃO	331205-Professor de nível médio no ensino fundamental

Dados Bancários	Portaria de Origem	Portaria de Admissão							
Banco	Agência	DV	Operação	Conta Corrente	DV	Número	Data	Número	Data
001	1345	5		00018539	6				

Observações

Dependentes						
Nome	CPF	Sexo	Dt. Nasc.	Parentesco	Trab?	Grau de Instrução
PEDRO HENRIQUE MONTEIRO DE OLIVEIRA	169.787.944-65	MASCULINO	27/08/2008	FILHO	NAO	Outros

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



MILENA MONTEIRO DE OLIVEIRA HERCULANO

REQUERIMENTO

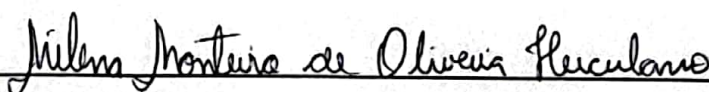
Ilm.º Sr. Prefeito Robério Lopes Burity.

Eu, Milena Monteiro de Oliveira Herculano, brasileira, casada, portadora do RG nº 3175384, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas nº 063405754-55, residente e domiciliado na Rua Djalma Dutra, nº 382 – centro, Ingá – PB. Venho muito respeitosamente requerer a Vossa Senhoria a gratificação referente ao que diz a Lei Nº 473/2017 em seu artigo 9 , que altera o artigo 83 da Lei nº 314/2010 de 23 de fevereiro de 2010, que segue em anexo junto aos documentos que comprovam os requisitos para deferir o pedido.

Atenciosamente,

Ingá, 30 de novembro de 2023.

Recebido
30/11/2023
Albino



MILENA MONTEIRO DE OLIVEIRA HERCULANO



PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ

08810350000125

PRAÇA VILA DO IMPERADOR 160 CENTRO INGÁ PB 58380-000

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

Ficha Financeira Individual do Ano de 2023 Dados cadastrais referentes a 11/2023.

30/11/2023

Página 2 de 3

Matrícula: 2227890 Nome: MILENA MONTEIRO DE OLIVEIRA HERCULANO Dt. Admissão: 27/02/2023 Dt. Afastamento: CPF: 063.405.754-55 PIS/PASEP: 19032720417 Ativo: S
Secretaria: SEC. EDUC. FUNDEB - 70% - CTR Lotação: EMEIEF CORINA DE AZEVEDO BARBOSA Cargo: PROFESSOR - CTR Regime: CONTR. POR EXCEP. INT. PÚBLICO

Cód.	Descção	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	13º Salário	Totais
Vantagem															
1100	VENCIMENTO		58,44	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20				13.148,04
Totais			58,44	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20	1.636,20				13.148,04
Desconto															
998	INSS		4,38	127,73	127,73	127,46	127,46	127,46	127,45	127,45	127,45				1.024,57
Totais			4,38	127,73	127,73	127,46	127,46	127,46	127,45	127,45	127,45				1.024,57
Totais Líquidos		0,00	54,06	1.508,47	1.508,47	1.508,74	1.508,74	1.508,74	1.508,75	1.508,75	1.508,75	0,00	0,00	0,00	12.123,47



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ
GABINETE DO PREFEITO

à gratificação de função no percentual de 50% sobre seus respectivos vencimentos, de acordo com o ANEXO V desta Lei”.

Art. 9º. Fica alterada a redação do art. 83, da Lei nº 314/2010, de 23 de fevereiro de 2010, que passará a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 83. O professor integrante da rede municipal de ensino faz jus à gratificação de 30% sobre seus vencimentos quando na docência de mais de 02 (dois) alunos com necessidades especiais.

§1º. Para que o professor faça jus à gratificação que trata o caput deste artigo, é necessária a comprovação da condição médica dos alunos, mediante laudo médico emitido no ano letivo do requerimento administrativo que solicitar a implantação da vantagem, com a respectiva indicação do CID.

§2º. A gratificação que trata o caput deste artigo fica condicionada à comprovação, a cada ano letivo, dos requisitos previstos no parágrafo anterior”.

Art. 10. Esta Lei entrara em vigor na data de sua publicação.

Art. 11. Ficam revogados os artigos 57, 58 e 59, 81 e 82 da Lei nº 314/2010, de 23 de fevereiro de 2010, e demais disposições em contrário.

Ingá, em 28 de agosto de 2017.


MANOEL BATISTA CHAVES FILHO

Prefeito Municipal

PRAÇA VILA DO IMPERADOR, 160, CENTRO
INGÁ-PB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-234



Milena Monteiro de Oliveira Herculano
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.175.384 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 09/08/2012

NOME **MILENA MONTEIRO DE OLIVEIRA HERCULANO**

FILIAÇÃO **JOSÉ ROBERTO DE OLIVEIRA MARIA DE LOURDES FERREIRA MONTEIRO**

NATURALIDADE **CAMPINA GRANDE - PB** DATA DE NASCIMENTO **24/10/1987**

DOC ORIGEM **CASAM N. 4175 FLS. 144 LIV. B-12 CARTORIO INGÁ - PB**

CPF **063.405.754-55**

[Signature]
ASSINATURA DO DIRETOR INST. CIV. E GEN.

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



LAUDO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a menor LAYLA VALENTINA DE SOUSA DANTAS ALVES -é portadora de Autismo (CID10 F84.0/ CID11 6A02.3), necessitando de suporte em Atividades de Educação Especial (AEE), auxiliar pedagógico individual e adequações em seu planejamento pedagógico a fim de atender suas necessidades e demandas específicas.

Campina Grande, 01 de junho de 2023

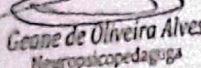
Dr. Glenny Brasil Gurgel
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA
CRM-PB 5737
2023-06-01

Glenny Brasil Gurgel
Neurologista pediátrico


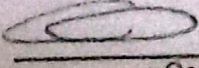
CRM 5737-PB



FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: Ana Jélio do Nascimento Silva		Nº:
Sexo: F	Idade: 9 anos	Profissão:
Endereço: Rua novo do Engenho		
Unidade Adscritiva: <u> </u>		
Agente de Saúde: <u> </u>		
Encaminhado(a) do: <u> </u>		
Para: <u> </u>		
Motivo do Encaminhamento: A criança apresenta traços de autismo dificuldade na relação social e na comunicação comportamentos repetitivos e dificuldades com estruturas não realiza sorriso social, não busca atenção irritabilidade, agressividade crises de choro sem motivo		
 Geane de Oliveira Alves Neuropsicopedagoga 8724 Encaminhamento	Função	<u>07/08/2023</u> Data

CONTRA REFERÊNCIA E CONDOTA REALIZADA (Solicitamos o envio desta pelo Motorista ou pelo Paciente)

Nome:		Nº:
Procedimentos: <u> </u> Dificuldade de transições, dificuldade de controle motor, comportamentos sensoriais atípicos e Afego a objeto		
 Geane de Oliveira Alves Neuropsicopedagoga 8724		
<u>07/08/2023</u> Data	 Consultante	



GUIA DE ENCAMINHAMENTO
REFERÊNCIA

Nome da criança DAVI MACHADO DA SILVA CANDIDO		EFF/CNS 14564397446	Classificação da rede PRIORITÁRIO
Sexo Masculino	Idade 5 anos e 9 meses e 11 dias	Data de nascimento 25/05/2017	Telefone (83) 3384-2517
Nome da mãe MORGANA MACHADO BARBOSA		Município de nascimento CAMPINA GRANDE / PB	
Unidade de saúde solicitante Urf VIII Futebol			CNES 7054939
Profissional solicitante Camilla Fernandes Ferreira			CNS 709006819545805
Especialidade CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA		Motivo / Diagnóstico (CG10) FRAO - AUTISMO INFANTIL	

Motivo do encaminhamento

Clínica em acompanhamento com neuropsicopedagoga para avaliação com ensino

Dra. Camilla Fernandes
MÉDICA
CRM-PB 9139

Camilla Fernandes Ferreira - CRM - PB 9139
Unidade de Saúde Urf VIII Futebol - Inça - PB - 10 de Março de 2023

CONTRA-REFERÊNCIA

Nome do encaminhado	AGÊNCIA (Data e Hora)
Nome do médico do encaminhado	Diagnóstico (CG10)
Assinatura	



DECLARAÇÃO

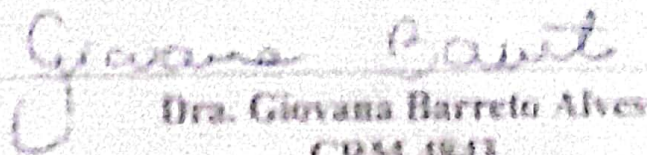
Declaramos para os devidos fins de direito que Davi Machado da Silva Candido, DN:25/05/2017 CPF:145.643.994-46 apresenta Transtorno de Deficit de Atenção TDAH e hiperatividade.

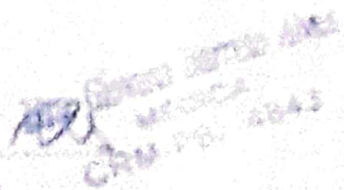
CID: F 90.0

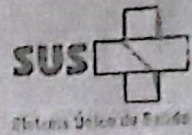
Pelo exposto acima o avaliado NÃO é pessoa com deficiência e NÃO se enquadra na previsão legal contida no artigo 4º do decreto federal nº 3.298/99 e 5.296/04

Psicodiagnóstico realizado em 17/10/22 pelo Psiquiatra Dr. Manoel Galvão CRM 7832

Campina Grande - PB, 17 de Outubro de 2022.


Dra. Giovana Barreto Alves
CRM 4843





FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: Dani Machado do Silva Bãndido		Nº:
Sexo: M	Idade: 5 anos	Profissão:
Endereço: Rua Manoel Correia de Farias		
Unidade Adcritiva: 08		
Agente de Saúde: Vâmica		
Encaminhado(a) do: Neuropsicopedagoga		
Para: Neuropsicopedagoga		
Motivo do Encaminhamento:		
- Agressividade		
- Escolares / não aceita a palavra não		
- dificuldade em participar alguns trabalhos		
- comportamentos inadequados		
- encaminhamento registrado		

[Signature]
 Geane de Oliveira Alves
 Encaminhadora
 8721

[Signature]
 Geane de Oliveira Alves
 Neuropsicopedagoga
 8721

23/11/2022
 Data

CONTRA REFERÊNCIA E CONDOTA REALIZADA
 (Solicitamos o envio desta pelo Motorista ou pelo Paciente)

[Signature]
 A referida criança apresenta traços de autismo

[Signature]
 Geane de Oliveira Alves
 Neuropsicopedagoga
 8721

23/11/2022
 Data

Consultante