



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

11/12/2023

Página 1 de 1

Matrícula	Nome	Apelido
2226649	CICILIA RAQUEL DA SILVA LUNA ARAUJO	

Dt. Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	Foto
11/05/1995	FEMININO	BRASILEIRO	CAMPINA GRANDE-PB	

Grau de Instrução	Estado Civil
EDUCAÇÃO SUPERIOR COMPLETA.	CASADO

Nome do Pai
SEVERINO ALCIDES LUNA DA SILVA

Nome da Mãe	E-mail
EDINALVA ARRUDA DA SILVA LUNA	CICILIARAQUEL21@GMAIL.COM

Endereço	Número	Bairro
RUA MANOEL BATISTA CHAVES	82	BELA VISTA

Complemento	Cep	Cidade	Telefone	UF
	58380-000	INGÁ	991850075	PB

Identidade				Carteira Profissional	
Número	Órgão Expedidor	UF	Dt. Expedição	Número	Série
4214495	SSDS	PB	18/12/2013	02693	00035

Título Eleitoral					
Número	Zona	Seção	CPF	Num. Reservista	Pis/Pasep
043106051260	008	0090	117.704.544-38		1.658.751.034-6

Secretaria	Lotação	Unidade de Trabalho
SEC. DE SAUDE - PSF - (CONTRATADOS)		UBS I

Regime de Trabalho	Cargo	Função
CONTR. POR EXCEP. INT. PÚBLICO	ENFERMEIRO(A) - CTR	

Regime de Previdência	Classificação Funcional	Situação Funcional
I.N.S.S		

Nível Funcional	Forma de Ingresso	Forma de Afastamento

Dt. Admissão	Tempo de Serviço, no órgão, descritivo	Tempo. Serv. Externo
01/01/2022	1 Ano(s) 10 Mes(es) 29 Dia(s)	000000

Carga Horária	Mês de Opc. FGTS	Alvará Jud.?	Dt. Afastamento	Raça/Cor
40	092019	N		PARDA

Portador de Deficiência?	CBO
NÃO	223505-Enfermeiro

Dados Bancários					Portaria de Origem		Portaria de Admissão		
Banco	Agência	DV	Operação	Conta Corrente	DV	Número	Data	Número	Data
001	1345	5		00027399	6				

Observações

Dependentes

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



CICILIA RAQUEL DA SILVA LUNA ARAUJO

REQUERIMENTO

Eu, **CICILIA RAQUEL DA SILVA LUNA ARAUJO**, inscrita no CPF nº **117.704.544-38** servidora pública deste município exercendo o cargo de **ENFERMEIRA** em regime **CONTRATO** lotada na SECRETARIA DE SAÚDE, venho requerer **Ampliação da Licença Maternidade** conforme reza o Art. 1º da Lei Municipal nº 289/08. Segue em anexo atestado médico e documentos pessoais.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Ingá-PB, 11 de Dezembro de 2023.

Cicilia Raquel da Silva Luna Araujo

CICILIA RAQUEL DA SILVA LUNA ARAUJO

Requerente

Recebido
11/12/23
José Manoel

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que , a pedido do(a) Sr.(a) **CICILIA RAQUEL DA SILVA LUNA** portador(a) da Identidade RG: **4214495** portador(a) da patologia CID-10 **0821**.Esteve interno (a) neste Hospital no período de **30/11/2023** a **02/12/2023**, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades por um período de **120** dias, a partir desta data.

CAMPINA GRANDE - PB 30/11/2023

Yanka Noemi Maciel
Médica
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 10.524

Médico: **Yanka Noemi Maciel Barbosa B Diniz**

AUTORIZAÇÃO

Eu **CICILIA RAQUEL DA SILVA LUNA** , autorizo o (a) **Dr.(a) Yanka Noemi Maciel Barbosa B Diniz** , a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado legal.

Cicilia Raquel da Silva Luna Araújo
Assinatura do Paciente ou Responsável Legal



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

NATAN LUCAS DE ARAÚJO LUNA

CPF

001.148.584-11

MATRÍCULA

0724210155 2023 1 00194 010 0080591 96

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

trinta de novembro de dois mil e vinte e três

DIA

30

MÊS

11

ANO

2023

HORA DE NASCIMENTO

16:55

NATURALIDADE

Campina Grande-PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

CAMPINA GRANDE-PB

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

ISEA - INSTITUTO DE SAÚDE ELPÍDIO DE ALMEIDA -
Campina Grande-PB

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

LUCAS DA SILVA ARAÚJO, naturalidade: Rio de Janeiro-RJ, residente e domiciliado: Rua Manoel Batista Chaves, 82, Bela Vista, CEP: 58380-000, Ingá-PB | CÍCILIA RAQUEL DA SILVA LUNA ARAÚJO, naturalidade: Campina Grande-PB, residente e domiciliada: Rua Manoel Batista Chaves, 82, Bela Vista, CEP: 58380-000, Ingá-PB.

AVOS

Paterno(s): ANTONIO ALVES DE ARAÚJO e MARIA EMÍDIA ALVES DA SILVA ARAÚJO. Materno(s): SEVERINO ALCIDES LUNA DA SILVA e EDINALVA ARRUDA DA SILVA LUNA.

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

NÃO

NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

um de dezembro de dois mil e vinte e três (01/12/2023).

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30944732439

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM

Registro lavrado em 01/12/2023, no livro A-00194, nº 80591, folha 10.

Serviço Registral Figueirêdo Fernandes

ROSEANE DE FIGUEIRÊDO CASTRO FERNANDES

Campina Grande-PB

Av. Rio Branco nº1146 Prata Campina Grande-PB - CEP 58400575 Fone:
(83)3341-8562 E-mail: cartorio@docongo@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Campina Grande-PB, 1 de Dezembro de 2023

EVELLINE MARIA BARBOSA NEGRÃO

Escrevente

Selo Digital: **AJG51173-DRVV**

Emolumentos: R\$ 0,00 FEPJ: R\$ 0,00 MP: R\$ 0,00 ISS: R\$ 0,00 Farpen: R\$ 0,00 Total: R\$ 0,00

Consulte a autenticidade em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>



Aviso legal: Os dados constantes neste documento, foram utilizados com o propósito específico de registro público conforme Lei específica da atribuição da delegação, e são protegidos pela Lei nº 13.709/18 - LGPD. O uso em finalidade diversa, sujeita o detentor deste a responder por eventuais danos causados às partes e/ou terceiros.

AA 000920061 P

Associação dos Notários e Registradores do Estado da Paraíba

