

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA
ESCOLA AGROTÉCNICA DA UFRR**

REQUERIMENTOS PROTOCOLADOS DE 26 DE MAIO A 13 JUNHO DE 2022

ALUNO / TURMA		DATA DE ENTRADA DO REQ.	REQUER (informar o prazo em que a atividade perdida foi desenvolvida e as disciplinas).	JUSTIFICATIVA	OBSERVAÇÃO	ANÁLISE DO PEDIDO
JESSYCA DOS REIS	SILVA 2º ANO B	01.06.2022	Solicita segunda chamada de avaliação da disciplina de Manejo de Sistema de Irrigação	Justifica que no dia 25/05/2022 se sentiu mal com sintomas de uma possível infecção (vômito, febre e dor no abdômen) e não teve condições de comparecer a aula.		DEFERIDO
MARIA EDUARDA OLIVEIRA DOS SANTOS	2º ANO B	27.05.2022	Solicita segunda chamada de todas as atividades, trabalhos e/ou avaliações que possivelmente foram perdidas no dia 27/05/2022, em virtude da ausência para atendimento médico.	Justifica que teve que no presente dia foi compareceu em uma unidade de pronto atendimento para avaliação médica.	SEGUE EM ANEXO ATESTADO	DEFERIDO

SAMYLLA AMORIM DE ALMEIDA	1º ANO C	26.05.2022	Solicita segunda chamada de atividades, trabalhos e/ou avaliações que possivelmente foram perdidas no dia 26 e 27/05/2022, em virtude da ausência para atendimento médico.	Justifica que teve problemas gastrointestinais de forma ainda efetiva dia 27/06/2022.	SEGUE EM ANEXO ATESTADO	DEFERIDO
EDUARDA DE OLIVEIRA RAMALHO	1º ANO A	28.05.2022	Solicita segunda chamada de atividades, trabalhos e/ou avaliações que possivelmente foram perdidas entre 16 a 20/05/2022, em virtude da ausência para atendimento médico.	Justifica que ficou impossibilitada por problemas de saúde.	SEGUE EM ANEXO ATESTADO	DEFERIDO
DANIELE PEREIRA DA SILVA	3º ANO B	30.05.2022	Solicita segunda chamada de atividades avaliativa.	Não apresentou justificativa.	A coordenação não conseguiu identificar para quais componentes curriculares seria a presente solicitação.	INDEFERIDO

ANA CARIELLY DE SOUSA MILITÃO	1º ANO A	30.05.2022	Informa apenas ausência na escola no dia 30/05/2022, não destacado qual a solicitação.	Justifica ausência no dia 30/05/2022 na EAgro, tendo em vista que a mesma acompanhou a mãe para resolver problemas particulares.	A coordenação não conseguiu identificar para quais componentes curriculares seria a presente solicitação.	INDEFERIDO
DEIVID GOMES DE SOUSA	1º ANO B	03.06.2022	Solicita segunda chamada de atividades, trabalhos e/ou avaliações que possivelmente foram perdidas entre 03 a 10 de junho de 2022.	Justifica que ficou por impossibilitada problemas de saúde.	SEGUE EM ANEXO ATESTADO	DEFERIDO
JOÃO DA SILVA RIBEIRO	2º ANO B	06.06.2022	Solicita segunda chamada de atividades, trabalhos e/ou avaliações que possivelmente foram perdidas entre 06 a 07/06/22.	Justifica que passou mal no alojamento e na madrugada foi encaminhado o hospital na cidade em Boa Vista .		DEFERIDO
LUIZ FELIPE MAGALHÃES DE OLIVEIRA CRUZ	2º ANO B	07.06.2022	Solicita segunda chamada de atividades, trabalhos e/ou avaliações que possivelmente foram perdidas entre 01 a 06/06/22.	Justifica que ficou por impossibilitada problemas de saúde.	SEGUE EM ANEXO ATESTADO	DEFERIDO

ALICE ROSSETTI DE SOUZA TIMÓTEO	1º ANO C	08.06.2022	Solicita segunda chamada de trabalho da disciplina de Geografia, que estava previsto para ser apresentado no dia 09.06.2022.	Justifica que ficou impossibilitada por problemas de saúde, assim justifica ausência nos dias 08 e 09.06.2022.	SEGUE EM ANEXO ATESTADO	DEFERIDO
FIAMA PEREIRA DA SILVA	SUB 19	10.06.2022	Solicita Matrícula nas disciplinas de Fruticultura, Tecnologia de Produtos Agropecuários e Estágio supervisionado I.		A solicitação será atendida, assim que a disciplina for ofertada seja por meio de dependência ou Reoferta.	DEFERIDO PARCIALMENTE
VITOR RAFAEL LAURINDO SILVA	2º ANO B	11.06.2022	Solicita segunda chamada de atividades, trabalhos e/ou avaliações que possivelmente foram perdidas entre 11 a 19/06/22.	O Discente justifica que é atleta do Esporte Clube Vivaz e disputará a XVI Taça Brasil de Clubes – Sub 17 Masculino.	SEGUE EM ANEXO DECLARAÇÃO DO PRESIDENTE DO CLUBE.	DEFERIDO
ALICE PEREIRA CARNEIRO	SUB 21	12.06.2022	Solicita segunda chamada de trabalho da disciplina de Economia e Desenvolvimento Rural.	Justifica que mora no P.A, em virtude de forte chuva e por se locomover de moto, ficou com receio de levar o material do trabalho e notebook. Com a chuva poderia afetar o equipamento.		DEFERIDO



HOSPITAL
LOTTY ÍRIS

HOSPITAL LOTTY ÍRIS

CNPJ: 11.509.468/0001-22

Responsável Técnico:

Dr. Alexandre Salomão de Oliveira - CRM: 814/RR

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO QUE O USUÁRIO

Alice Rosetti de
Sauze Timoteo

PORTADOR DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº _____

SÉRIE _____

NECESSITA DE

- 02 - DIAS - 02 -

DE AFASTAMENTO, A PARTIR DESTA DATA, POR MOTIVO DE DOENÇA.

C.I.D. _____

BOA VISTA, _____ DE

07

DE

Junho

DE

2022

Dr. Márcio G. Barreto

Médico

CRM-RR 2273

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO OU ODONTÓLOGO CRM - CRO

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTA NO ART. 86 DO PGPS APROVADO PELO DEC. Nº 60.501, DE 14/03/67 E, SERÁ EXPEDIDO JUSTIFICATIVA DE 01 À 15 DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Rua José Coelho, Nº 72, Centro
69.301-300 - Boa Vista, Roraima

+55 95 3224-1790

+55 95 99164-7578

lotty.iris@gmail.com

C.S. OLENKA
Av. Mano H. Melo 5075, Camêde
CEP 69.312-155
Fone 3626-8689

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido que o(a) Sr. (a) DEIVID

GOMES DE SOUSA

Foi atendido (a) _____

Do _____

No dia 02/06/22 às _____ horas, necessitando de (DOIS)

(02) dias de repouso por motivo de doença.

CID _____

Assinatura do Paciente ou Responsável

BOA VISTA 02/06/2022

Local e Data

Dr. Gleen David Schiaveto
Médico
CRM-RR 2368

Assinatura do Médico x Odontólogo

(Carimbo contendo nome completo e registro CRM - CRO)

NOTA - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. de CLPS
aprovado pelo Decreto n° 89.312 de 13/01/1984 e Resolução CFM-190-84
e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento no trabalho.

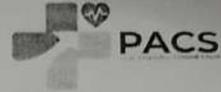


moto g20



EMERGÊNCIA

PRONTO ATENDIMENTO COSME E SILVA
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
RUA DELMAN VERAS, S/N, PINTOLÂNDIA, CEP: 69.316-702
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"



ATESTADO MÉDICO/DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) Derivid Grams de Sousa

Foi atendido(a) no Pronto Atendimento Cosme e Silva, no dia 6/6/22 das / , às / horas.

O mesmo:

() Não necessita de licença, atesto apenas o seu comparecimento;

(X) Necessita de quatro () dia(a) de licença médica.

CID:

Boa Vista,

Autorizo a informação do CID

Assinatura do Cliente/Paciente

Dr. Felipe Pereira Uchôa
Médico
CRM/R 1595

Assinatura/Carimbo Médico





UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA

ESCOLA AGROTÉCNICA

SECRETARIA DE REGISTROS ESCOLAR

PROTOCOLO Nº _____

RECEBIDO POR: _____

REQUERIMENTO GERAL

O(a) aluno(a) Eduarda de Oliveira Ramalho nascido em 13.08.2007
matriculado(a) no Curso Técno Agropecuária, Modalidade: Ensino médio/ta, Série: 1º no
Turno: Matutino, ano letivo/semestre: 2022/2 requer:

<input type="checkbox"/>	Transferência Escolar	<input type="checkbox"/>	Certificado de Evento(s)/Extensão
<input type="checkbox"/>	Correção de Nota/Conceito	<input type="checkbox"/>	Histórico Escolar/Boletim
<input type="checkbox"/>	Prova/Trabalho em segunda chamada	<input type="checkbox"/>	Trancamento de Matrícula
<input type="checkbox"/>	Outro(s) (Especificar):		

Documento(s) Anexo(s)

- Atestado Médico
- Outro(s) (Especificar):

Justificativa/Observações:

A Aluna Eduarda não pode comparecer nas aulas realizadas nos dias 16 à 20 de maio, devido ao fato de que se encontrava impossibilitada por problema de saúde, conforme atestado médico anexo.

Neste termo, pede deferimento.

BOA VISTA-RR, 23.05.2022

Sabela Kayala de Oliveira Ferreira

Assinatura do Requerente (por extenso)

ANÁLISE DO PEDIDO

() Deferido () Não deferido

Justificativa/Observações

Data: ___/___/___

Responsável pela análise



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ATESTADO

ATESTADO QUE O USUÁRIO

Edyardo de Oliveira

funcionário

PORTADOR DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº _____

SÉRIE _____

NECESSITA DE

05 (cinco)

DIAS

DE AFASTAMENTO, À PARTIR DESTA DATA POR MOTIVO DE DOENÇA.

C.I.D. _____

for visto 16 de 05 de 82

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO OU ODONTÓLOGO CRM - CRO

Dr. José Devidato de Carvalho
Médico CRM: 042-RR
Cartão da RGE: 572

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTA NO ART. 86 DO PGPS APROVADO PELO DEC. Nº 60.501, DE 14/03/67 E, SERÁ EXPEDIDO JUSTIFICATIVA

 <p>UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA ESCOLA AGROTÉCNICA</p>	<p>SECRETARIA DE REGISTRO ESCOLAR</p>	<p>PROTOCOLO Nº _____</p> <p>RECEBIDO POR: _____</p>
---	---------------------------------------	--

REQUERIMENTO GERAL

O(a) aluno(a): **LUIZ FILIPE MAGALHÃES DE OLIVEIRA CRUZ**, nascido em 03/12/2005 matriculado (a) no Curso técnico agropecuário, Modalidade: Ensino médio, Série: **2.º ano B**, no Turno: Integral, ano letivo/semestre: 2021.1 requer:

Transferência Escolar	Certificado de Evento(s)/Extensão
Correção de Nota/Conceito	Histórico Escolar/Boletim
Prova/Trabalho em segunda chamada	Trancamento de Matrícula
Outro(s) (Especificar): Apresentação de atestado médico solicitando 05 dias de afastamento.	

Documento(s) Anexo(s)
 Atestado Médico Outro(s) (Especificar):

Justificativa/Observações:

Neste termo, pede deferimento.

BOA VISTA-RR, 26/07/2021


 Assinatura do Requerente (por extenso)

ANÁLISE DO PEDIDO

() Deferido () Não deferido

Justificativa/Observações

Data: ____/____/____

_____ Responsável pela análise

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido que o(a) Sr. (a) Luís Felipe
Mogallães de Oliveira Cruz — " —

Foi atendido (a) no UBS Dr. Fania Oliveira Silva

Do Jardim Floresta — " —

No dia 04/06/2022 às — horas, necessitando de (cinco
(05)) dias de repouso por motivo de doença.

CID T04

Assinatura do Paciente ou Responsável

Boa Vista - RR 04/06/2022

Local e Data


Dra. Jéssica Messias
Clínica Médica
CRM - RR - 4766

Assinatura do Médico / Odontólogo

(Carimbo contendo nome completo e registro CRM - CRO)

NOTA - Este atestado é válido para finalidades prevista no art. de CLPS aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 13/01/1984 e Resolução CFM-190-84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento no trabalho.



EMERGÊNCIA
PRONTO ATENDIMENTO COSME E SILVA
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
RUA DELMAN VERAS, S/N, PINTOLÂNDIA, CEP: 69.316-702
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"



ATESTADO MÉDICO/DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) Simuzella Amorim de Almeida

Foi atendido(a) no Pronto Atendimento Cosme e Silva, no dia / /
das 11 / 44, às 15 / 02 horas.

O mesmo:

() Não necessita de licença, atesto apenas o seu comparecimento;

Necessita de 01 (1) dia(a) de licença médica.

CID:

Boa Vista,

Autorizo a informação do CID

Assinatura do Cliente/Paciente

Dra. Livia Costa
CRM RR 1891

26 MAIO 2022

Assinatura/Carimbo Médico



ESPORTE CLUBE VIVAZ

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **VITOR RAFAEL LAURINDO SILVA**, é atleta do Esporte Clube Vivaz, e disputará a XIV Taça Brasil de Clubes - Sub-17 Masc - Divisão Especial na cidade de Belo Horizonte - MG. Dessa forma estará fora da cidade representando o estado de Roraima na competição no período de 11 a 19 deste mês.

Boa Vista, 06 de junho de 2022.

OSMAR INÁCIO DE MATOS JÚNIOR
Presidente do E.C. VIVAZ

Rua: Abel Francisco de Oliveira, 318, Jardim Floresta. Cep. 69312-123 Boa Vista/RR
e-mail: ecvivaz@hotmail.com Instagram: ECVIVAZ FanPage Facebook: Esporte Clube Vivaz
Celular: +55 95 981002230