PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
REQUERIMENTO PADRONIZADO – RP

1 - IDENTIFICAÇÃO		1.2 MATRÍCULA
1.3 - LOTAÇÃO		1.4 RPA
1.5 – CARGO - REFERÊNCIA	1.6 – CARGO COMISSIONADO – REFERÊNCIA	
1.7 – ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua, Av, Travessa, Nº, Bairro, Cidade, Estado):		
1.8 – Telefones:	1.9 – Identidade/Expedidor - UF	1.10 – CPF

2 – ASSUNTO DO REQUERIMENTO	
2.1 – Email	2.2 – DESCRIÇÃO DO ASSUNTO

3 – ESPECIFICAÇÃO DO ASSUNTO (favor esclarecer o assunto com a máxima precisão)

1 - CADA REQUERIMENTO DEVE SE REFERIR A UM ÚNICO ASSUNTO.
2 - PREENCHER COM LETRA DE FORMA.
3 - CASOS DE AFASTAMENTO: AUTORIZAR NO VERSO DESSA FOLHA LAUDA

4 – ENCERRAMENTO – (quantifique os documentos anexados, date e assine)

ANEXO ☐

Documento(s) necessário(s) ao encaminhamento do assunto
Peço deferimento

Recife, ____ de _____ 2019

_____
Assinatura do Servidor ou seu representante

LAUDA PARA INFORMAÇÕES

OBSERVE: ESCREVA COM CLAREZA E OBJETIVIDADE;
ENCAMINHE AO SETOR COMPETENTE;
EVITE ENCAMINHAMENTO E DESPACHOS INDEVIDOS.

FORMULÁRIO PADRÃO DE AUTORIZAÇÃO DE EXPEDIÇÃO DE PASSAPORTE PARA MENORES (Artigo 27 do Decreto nº. 5.978/2006) **COM INCLUSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM INTERNACIONAL** (Resolução 131/2011-CNJ) **NO PASSAPORTE COMUM, PARA VIAJAR COM UM DOS PAIS INDISTINTAMENTE** (PODERES PARA GENITOR)

(Preencher sem qualquer erro, rasura ou abreviação)

Eu _____

portador(a) do documento de identificação / passaporte nº. _____ _____, expedido pelo(a) _____, em (data de expedição) ____/____/____ ,

residente à _____,

cidade _____ , UF ____ , telefone de contato (____) _____ , na qualidade de Genitor 1, sexo _____

e _____

portador(a) do documento de identificação / passaporte nº. _____ _____, expedido pelo(a) _____, em (data de expedição) ____/____/____ ,

residente à _____,

cidade _____ , UF ____ , telefone de contato (____) _____ , na qualidade de Genitor 2, sexo _____

AUTORIZO/AUTORIZAMOS a expedição de passaporte para o(a) nosso(a) filho(a) menor

_____

nascido(a) em ____/____/____, sexo _____ ,

natural de (cidade e UF) _____ ,

bem como A INCLUSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM no passaporte comum, estando autorizado pelos genitores, enquanto menor, pelo prazo de validade do passaporte, a VIAJAR COM APENAS UM DOS PAIS, INDISTINTAMENTE.

Observação: A REVOGAÇÃO EXPRESSA da presente autorização de viagem por parte de um dos genitores implicará o cancelamento imediato e irrevogável do passaporte do menor.

Local/Data: _____ , ____ de _____ de 20 _____ .

Assinatura(s): 1) _____

2) _____

ATENÇÃO: Em caso de necessidade de reconhecimento de firma, este deverá ser feito por autenticidade ("por semelhança" não será aceito).

FORMULÁRIO PADRÃO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM INTERNACIONAL

PARA CRIANÇAS OU ADOLESCENTES – Res.: 131/2011-CNJ Válida até _____/_____/ 20____

Eu, _____,

portador(a) da Cédula de Identidade/Passaporte n. _____, expedida(o) pela _____

_____, data de expedição _____/_____/_____, residente à _____

_____, na cidade de

_____, UF:____ , tel. de contato: (____) _____, na

qualidade de ☐ PAI ☐ MÃE ☐ TUTOR(A) ☐ GUARDIÃ(O) e _____, portador(a)

da Cédula de Identidade/Passaporte n. _____, expedida(o) pela _____,

data de expedição: _____/_____/_____, residente à _____

_____, na cidade de

_____, UF: _____ , tel. de contato: (____) _____,

na qualidade de ☐ PAI ☐ MÃE ☐ TUTOR(A) ☐ GUARDIÃ(O), AUTORIZO(AMOS) que o(a) menor

_____

_____, nascido(a) em _____/_____/_____,

sexo: ☐ masc. ☐ fem. , natural de _____,

Passaporte/Identidade nº _____, expedido(a) pela _____,

em _____/_____/_____, viaje com destino ao exterior, na companhia

de _____,

portador(a) do Passaporte/Identidade n. _____, expedido(a) pela _____,

em _____/_____/_____, residente _____

_____, na cidade de _____

_____, UF: _____.

Observação: Salvo se expressamente consignado, este documento não constitui autorização para fixação de residência permanente no exterior.

Local/Data: _____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura(s): 1) _____

2) _____

CNJ INFRAERO AEROPORTOS BRASIL GOVERNO FEDERAL PAÍS RICO É PAÍS SEM POBREZA

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM INTERNACIONAL

(CRIANÇA OU ADOLESCENTE ACOMPANHADA DE PESSOA MAIOR DE 18 ANOS)

Eu, _____, (nome do pai/mãe/responsável legal), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), portador(a) do R.G. nº _____ Orgão expedidor: _____Data de Expedição ___/___/_____e CPF nº _____, residente na Rua _____,nº _____, complemento _____, bairro _____, na Cidade de _____, Telefone de contato: _____, pelo presente AUTORIZO meu(minha) filho(a), _____, sexo:_____,nascido(a) em ____/____/_____, natural de _____, portador(a) do documento nº _____ Orgão expedidor: _____Data de Expedição ___/___/_____ a hospedar-se, ACOMPANHADO pelo(a) Sr(a) _____, R.G. nº _____ Orgão expedidor: _____Data de Expedição ___/___/_____ e CPF nº _____, residente na Rua _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, na Cidade de _____,no(na) _____ (hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere) no período de ____/____/____ a ____/____/____. Estando, desta forma, devidamente autorizado(a), consoante o estabelecido na Lei Federal n. 8.069/90, art. 82. (É proibida a hospedagem de criança ou adolescente em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere, salvo se autorizado ou acompanhado pelos pais ou responsável).

A presente autorização tem prazo de validade de _____ dias, a contar desta data.

Recife, _____ de _____ de_____

_____
Assinatura do Pai/Mãe/Responsável Legal

- Esta autorização somente será aceita se reconhecida à firma em cartório.

Termo de Autorização de Uso de Imagem e Voz (ESTUDANTE)

Pelo presente instrumento, eu,

(nome completo) _____,

(nacionalidade)_____, residente e domiciliado(a) na cidade de _____,

Estado de _____, (endereço) _____,

neste ato representado(a) por seu responsável, Sr.(a)

(nome completo do responsável) _____,

(nacionalidade) _____, residente e domiciliado(a) na cidade de _____,

estado de _____, (endereço) _____,

portador do R.G. nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº _____,

a. **Autorizo expressamente a Prefeitura do Recife,** com sede na Av. Martin Luther King S/N, Cais do Apollo, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 10.565.000/0001-92, neste, ato representada pela **Secretaria de Educação,** por si ou por terceiros por ela escolhida, a usar e divulgar a minha imagem e/ou o som de minha voz em qualquer tipo de mídia existente, independentemente dos processos e dos meios utilizados para a sua captação, fixação, veiculação e comunicação ao público, projeção, processo de transmissão, exibição ou reprodução, sem limitações temporais ou quantitativas, referente ao Programa "Feira de Conhecimentos da Rede Municipal de Ensino do Recife – FECON Recife", bem como de qualquer evento relacionado a esse programa e/ou às atividades da Prefeitura do Recife/Secretaria de Educação;
b. esta autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretratável, sem limitações de espécie alguma quanto à forma de utilização, edição, veiculação, divulgação, comercialização e/ou distribuição, dentro e fora do território da República Federativa do Brasil, podendo a minha imagem e / ou o som da minha voz ser livremente modificado, editado e/ou licenciado a quaisquer terceiros;
c. a imagem e/ou som de voz não será(ão) utilizado(s) de forma a contrariar à moral, aos bons costumes e/ou à ordem pública;
d. não obstante a autorização mencionada no item acima, reconheço que a **Prefeitura do Recife/Secretaria de Educação** não tem nenhuma obrigação de usar ou publicar a minha imagem e/ou som de minha voz;
e. declaro que tenho todos os poderes necessários para celebrar este instrumento e que a presente autorização é concedida a título gratuito, sendo certo que não farei jus a qualquer remuneração com relação a mesma.

_____ ,____ de _____ de _____

_____

(assinatura)

Termo de Autorização de Uso de Imagem e Voz (PROFESSOR)

Pelo presente instrumento, eu,

(nome completo) _____,

(nacionalidade)_____, residente e domiciliado(a) na cidade de _____,

Estado de _____, (endereço) _____,

a. **Autorizo expressamente a Prefeitura do Recife,** com sede na Av. Martin Luther King S/N, Cais do Apollo, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 10.565.000/0001-92, neste ato representada pela **Secretaria de Educação,** por si ou por terceiros por ela escolhida, a usar e divulgar a minha imagem e/ou o som de minha voz em qualquer tipo de mídia existente, independentemente dos processos e dos meios utilizados para a sua captação, fixação, veiculação e comunicação ao público, projeção, processo de transmissão, exibição ou reprodução, sem limitações temporais ou quantitativas, referente ao Programa "Feira de Conhecimentos da Rede Municipal de Ensino do Recife – FECON Recife, bem como de qualquer evento relacionado a esse programa e/ou às atividades da Prefeitura do Recife/Secretaria de Educação;
b. esta autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretratável, sem limitações de espécie alguma quanto à forma de utilização, edição, veiculação, divulgação, comercialização e/ou distribuição, dentro e fora do território da República Federativa do Brasil, podendo a minha imagem e / ou o som da minha voz ser livremente modificado, editado e/ou licenciado a quaisquer terceiros;
c. a imagem e/ou som de voz não será(ão) utilizado(s) de forma a contrariar à moral, aos bons costumes e/ou à ordem pública;
d. não obstante a autorização mencionada no item acima, reconheço que a **Prefeitura do Recife/Secretaria de Educação** não tem nenhuma obrigação de usar ou publicar a minha imagem e/ou som de minha voz;
e. declaro que tenho todos os poderes necessários para celebrar este instrumento e que a presente autorização é concedida a título gratuito, sendo certo que não farei jus a qualquer remuneração com relação a mesma.

_____ ,____ de _____ de _____

(assinatura)

DECLARAÇÃO

Declaramos que os professores orientadores e/ou técnicos relacionados estão cotados para acompanhar a apresentação de três estudantes da Escola_____

_____

na FEIRA _____, a ser realizada no período de _____ a _____ de _____ de 2019, no estado de _____, precisando, para tanto, estar com os respectivos Cartões de Vacinas atualizados: vacina contra sarampo e febre amarela.

Professores acompanhantes:

_____ RG _____ SDS/PE

Estudantes da E.M. _____

Projeto: _____

_____

_____

_____

Professor orientador: _____

Fabiana Silva Barboza dos Santos
Gerente de Educação Integral Anos Finais

Ficha de saúde para viagem

Nome Completo: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

I- Informações básicas

A- TIPO SANGUÍNEO: _____

B- JÁ FEZ CIRURGIA ? ( ) NÃO ( ) SIM

QUAL(IS)? _____

C- DOENÇAS DE INFÂNCIA QUE JÁ APRESENTOU:

CATAPORA (CHICKENPOX)	( ) SIM	( ) NÃO
RUBÉOLA (RUBELLA)	( ) SIM	( ) NÃO
CAXUMBA (PAROTITIS)	( ) SIM	( ) NÃO
COQUELUXE (WHOOPING COUGH)	( ) SIM	( ) NÃO
SARAMPO (MEASLES)	( ) SIM	( ) NÃO
OUTRAS. QUAIS? (OTHERS)	( ) SIM	( ) NÃO

D-P OSSUI ALERGIAS?

1- A ALIMENTOS (QUAIS) ?

_____

2- A MEDICAÇÕES (QUAIS)?

_____

3- A OUTRAS SUBSTÂNCIAS (QUAIS)?

_____

E- APRESENTA ALGUMA DESTAS SITUAÇÕES DE SAÚDE?

DIABETES	( ) SIM	( ) NÃO
INTOLERÂNCIA À LACTOSE	( ) SIM	( ) NÃO
INTOLERÂNCIA A GLÚTEN	( ) SIM	( ) NÃO
ENXAQUECA	( ) SIM	( ) NÃO

F- FAZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO DE USO CONTÍNUO (QUAL)?

_____

Proposta de 'Check List' genérico para participação em Feiras e Eventos de Pesquisa

Documentação Necessária		ok		Acessórios para viagem		ok
1	Carteira de Identidade(exp. 10 anos)		1	Chapéu/ boné/ lenços		
2	Passaporte (por destino)		2	Óculos (grau/sol)		
3	Visto de entrada (idem)		3	Caderno/ agenda/ diário e caneta		
4	Localizador da Passagem		4	Embalagens para roupas usadas		
5	Inscrições		5	Embalagens para calçados		
6	Seguro saúde (internacionais)		6	Kit de higiene para mão		
7	Reserva de hospedagem		7	Peças de vestuário básico		
8	Certificado de vacinas da ANVISA		8	Meias		
9	Dinheiro (diárias)		9	Material de leitura/diversão		
10	Endereços emergenciais					
11	Chip para celular					
12	Telefones de contato		Itens de higiene pessoal (1l máximo)			ok
13	Declaração de viagem e hospedagem autenticadas		1	Sabonete em barra		
			2	Desodorante em spray até 100ml		
			3	Perfume até 100ml		
Aparelhos Eletrônicos		ok	4	Shampoo até 100ml		
1	Aparelho telefônico		5	Condicionador até 100ml		
2	Carregadores p celulares		6	Cremes até 100ml		
3	Adaptadores de tomadas		7	Escova de dente		
4	Máquina fotográfica		8	Creme dental 50g		
5	Fones de ouvido		9	Absorventes /cotonetes (opcional)		
6	Pendrive		10	Filtro solar até 100ml		
7	Tablet ou notebook		11	Repelente (opcional) até 100ml		
			12	Produtos para barbear (opcional)		
Acessórios para embarque		ok	13	Maquiagem (opcional)		
1	Mala com até 23kg					
2	Cadeados para mala		Vestuário			
3	Identificação da bagagem		1	Calcinha/ cuecas		
4	Apoio para pescoço		2	Roupa de dormir		
5	Agasalho		3	Calçados (sapato+chinelo)		
			4	1 calça/ saia para viagem		
Itens de saúde			5	1 calça/ saia para a cidade		
1	Ficha sobre saúde do(a) estudante		6	4 a 5 blusas/ camisas		
2	Remédios de controle+receitas		7	Kit para apresentação		
3	Analgésicos/ cefaleia		8	Bermuda/ saia para passeio		
4	Náusea / cólicas/ azia		9	Roupa de banho		
5	Resfriados/ pastilhas		10	Toalha de rosto		
6	Curativos/ algodão		11	Meias		
7			12	Acessórios pessoais: brincos, colares, aneis,pulseiras, etc.		
8						
Elaborar ficha sobre dados de saúde dos estudantes: alergias, restrições alimentares, gostos específicos, impedimentos físicos, etc.			13	Pente, escova ou similar		