



Prefeitura Municipal  
**João Costa**  
Estado do Piauí

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – SEMED**  
**UNIDADE ESCOLAR LUÍS MALAQUIAS**  
**CEP: 64.765-00 – JOÃO COSTA – PI**

### REQUERIMENTO

**NOME COMPLETO:** Celio Magalhães da Paixão  
**ENDEREÇO:** Rua Carlota Rodrigues – nº s/n – centro  
**TELEFONE:** (89) 994128482  
**MUNICÍPIO:** João Costa – PI **CEP:** 64765-000  
**CARGO/FUNÇÃO:** Psicopedagogo **MATRÍCULA:** 122  
**LOTAÇÃO:** Secretaria Municipal de Educação  
**ÓRGÃO/UNIDADE:** SEMED **DATA ADMISÃO:** 01/03/2021

Venho Comunicar s.r.(a), **Celio Magalhães da Paixão** que suas férias do período aquisitivo 2023/2024 será conforme a data de admissão 01/03/2021 que lhe seja concedida a partir do dia 20/08/2024 a 20/09/2024.

João Costa – PI, 05 de agosto de 2024.

*Isabel Coelmo Neto*

Secretária de Educação

*Celio Magalhães da Paixão*

Assinatura do Requerente