



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome:	Maria das Graças do Silva						
CPF/CNPJ:	581 256 474 49	Estado civil:	Solteira				
Endereço:	Loteamento Tanguinhos II Q-G 11-14 N: 153		Telefone:	081-99123-1110			
Bairro:	Centro	Cidade:	Caaporá	UF:	PE	CEP:	55 900 000
Cargo:	Professora	Lotação:	Secretaria de Educação	Matricula:	0906		
E-mail:		RG:					

Venho requerer de Vossa Senhoria:

- Certidão
- Licença prêmio
- Licença sem vencimento
- Férias
- Outros – Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:

Solicito rescisão do último tercio e terço de férias

Caaporá, 17 de julho de 20 18

Maria das Graças do Silva
ASSINATURA DO REQUERENTE