

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: JOSINETE LOPES DA SILVA			
CPF/CNPJ: 829 782634-15	Estado civil:	Telefone:	
Endereço: AV. TANCREDO NEVES, 264			
Bairro: CENTRO	Cidade: CAAPORA	UF: PA	CEP: 58326
Cargo: PROFESSORA	Lotação:	Matricula:	
E-mail:		RG: 40090616	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros - Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:

SOLICITO LICENÇA PREMIO DE 3 (TRÊIS) MESES EM CARATER DE URGENCIA (CIRURGIADA)

Caaporá, 27 de AGOSTO de 20 19

ASSINATURA DO REQUERENTE