



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: Genieleide Ferreira da Silva			
CPF/CNPJ: 018.658.444-03	Estado civil: divorciada	Telefone: (83) 99961-9339	
Endereço: Rua Lupã, 1111.			
Bairro: Santo Antônio	Cidade: Caaporá	UF: PB	CEP: 58.326-000
Cargo: Professora	Lotação: Educação	Matricula: 5072	
E-mail:		RG:	

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 prêmio de 3 meses.	

Caaporá, 06 de agosto de 2018

Genieleide Ferreira da Silva
ASSINATURA DO REQUERENTE