



REQUERIMENTO

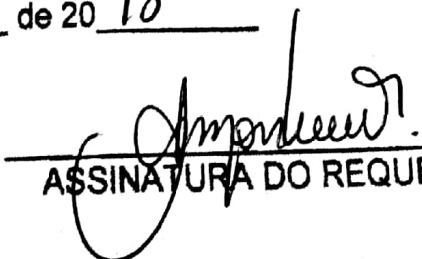
Informações do requerente:

Nome: ODAYANNA KESSY FELIX MONTSIRO			
CPF/CNPJ: 056503434-03	Estado civil: SOLTEIRA	Telefone: (83) 991477894	
Endereço: RUA AMARO GRACILIANO, 82			
Bairro: CONJ. SÃO JOÃO	Cidade: CAAPORÁ	UF: PB	CEP: 58326-000
Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO	Lotação: SEC. SAÚDE	Matricula: 9218	
E-mail: odayanna.kessy@hotmail.com		RG: 237176	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros - Especificar Exoneracao
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: Solicito exoneracao do cargo de Agente Administrativo em virtude de acumulação indevida de cargo Público.	

Caaporá, 21 de Setembro de 2018


ASSINATURA DO REQUERENTE