

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>Rosalba Maria da Cunha</u>			
CPF/CNPJ: <u>518832874-72</u>	Estado civil:	Telefone: <u>(083) 993393020</u>	
Endereço: <u>R - Apriçio Ferreira</u>			
Bairro: <u>Centro</u>	Cidade: <u>Caaporá</u>	UF: <u>PB</u>	CEP: <u>58326000</u>
Cargo: <u>Aux. de Enf.</u>	Lotação: <u>S. de Saúde</u>	Matricula: <u>0153</u>	
E-mail:		RG: <u>903.264</u>	

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: <u>Solcito Licença Prêmio de 03 meses.</u>	

Caaporá, 30 de Outubro de 2018

Rosalba Maria da Cunha
ASSINATURA DO REQUERENTE

CAAPORÁ