



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Maria Zuleide Ferreira do Monte</i>			
CPF/CNPJ: <i>03596642450</i>	Estado civil: <i>solteira</i>	Telefone: <i>(83) 991445306</i>	
Endereço: <i>Praca São João, 38.</i>			
Bairro: <i>Centros</i>	Cidade: <i>Caaporá</i>	UF: <i>PB</i>	CEP: <i>58.326-000</i>
Cargo: <i>Aux. de serviços</i>	Lotação: <i>Educação</i>	Matricula: <i>324</i>	
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: <i>Solicito licença prêmio de 3 (três) meses.</i>	

Caaporá, 08 de janeiro de 20 19

Maria Zuleide Ferreira
ASSINATURA DO REQUERENTE

