



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>Helma Benício do Nascimento</u>			
CPF/CNPJ: <u>983.040.974-00</u>	Estado civil: <u>solteira</u>	Telefone: <u>(83) 98169-4142</u>	
Endereço: <u>Sítio Papim de Lobo, s/n.</u>			
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Caaporá</u>	UF: <u>PB</u>	CEP: <u>58.326-000</u>
Cargo: <u>Aux. serviços</u>	Lotação: <u>Educação</u>	Matricula: <u>0806</u>	
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, para tratamento de saúde.

Caaporá, 07 de fevereiro de 20 19.

Helma Benício do Nascimento
ASSINATURA DO REQUERENTE