



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome:	Serenina Silva de Souza Santos				
CPF/CNPJ	056.422.911/0	Estado civil:	Casada	Telefone:	83 93464537
Endereço:	R. dos Jardineiros				
Bairro:	Mangabeira	Cidade:	Caaporá	UF:	CEP: 58326000
Cargo:	Aux. de Serviço Saúde	Lotação:	Saúde	Matricula:	9079
E-mail:				RG:	2180988

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
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: Trabalho na limpeza com material de citológico, o contante, limpeza material do lixo do Dentista. e mais	

Caaporá, 19 de 02 de 2019

Serenina Silva de Souza Santos
ASSINATURA DO REQUERENTE