



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>ANA HELENA S. DE FREITAS</u>			
CPF/CNPJ	<u>096.911.304-44</u>	Estado civil:	<u>SOLTEIRA</u>
Telefone:		<u>(93) 99382-4412</u>	
Endereço: <u>AV. DR. ARNALDO ESCOBAR</u>			
Bairro:	<u>Tamborém</u>	Cidade:	<u>JOÃO PESSOA</u>
UF:	<u>PB</u>	CEP:	<u>58041-080</u>
Cargo:	<u>PSICÓLOGA</u>	Lotação:	<u>SEC. DA SAÚDE</u>
Matricula:		<u>10000174</u>	
E-mail:	<u>ana.helena_rf@hotmail.com</u>		RG:
			<u>3206889</u>

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 type="checkbox"/>	Outros – Especificar
<input checked="" type="checkbox"/>	
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:	
<p>PAGAMENTO DO VALOR PROPORCIONAL DO 13º SALÁRIO INCOMPLETO, CONSIDERANDO O SALÁRIO BASE, AO INVÉS DO VALOR QUE RECEBERIA.</p>	

Caaporá, 19 de FEVEREIRO de 20 19

ANA HELENA S. DE FREITAS
ASSINATURA DO REQUERENTE

