

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: LETICIA REGIS CESAR FERREIRA			
CPF/CNPJ: 20651473420	Estado civil: CASADA	Telefone: 999054277	
Endereço: RUA PRES. NILO DECANHA N° 290 APTO 202			
Bairro: BESSA	Cidade: JOÃO PESSOA	UF: PB	CEP: 58035200
Cargo: FARMACÊUTICA	Lotação:	Matricula: 1211	
E-mail: leticiacesar@hotmail.com		RG: 222401 SSP/PB	

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 6 meses.	

Caapora, 22 de Fevereiro de 20 19

Leticia Regis Cesar Ferreira
ASSINATURA DO REQUERENTE

