



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome:	Roselma Maria da Cunha			
CPF/CNPJ:	512.832.374-72	Estado civil:	solteira	
Telefone:	083-993393030			
Endereço:	R. Apolinário Ferreira Ferreira, Monte			
Bairro:	São João	Cidade:	Caaporá	
UF:	CEP:	58.326.000		
Cargo:	Lotação:	Matrícula:	0153	
E-mail:	Aux. de Enfermeiro		RG:	903.264

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:

Solicito insalubridade, pois trabalho no setor onde contém objetos perfurados pontantes, contaminantes.

Caaporá, 08 de Maio de 2019

Roselma Maria da Cunha
ASSINATURA DO REQUERENTE

