



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>LÍGIA PATRÍCIA FURTADO DE FIGUEIRÊDO</u>			
CPF/CNPJ: <u>826924834-72</u>	Estado civil: <u>CASADA</u>	Telefone: <u>98678-2123</u>	
Endereço: <u>RUA NAGIB ARRUDA, 229</u>			
Bairro: <u>IPÊS</u>	Cidade: <u>JOÃO PESSOA</u>	UF: <u>PB</u>	CER: <u>58028-180</u>
Cargo: <u>DENTISTA</u>	Lotação: <u>SAÚDE</u>	Matrícula: <u>1621</u>	
E-mail: <u>ligiapatriciaff@gmail.com</u>		RG: <u>1239777 SSP/PB</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 checked="" type="checkbox"/>	Outros – Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:

Insalubridade por trabalhar em ambiente com radiação e perfume cortante (instrumental)

Caaporá, 08 de Março de 2019

Lígia Patrícia Furtado de Figueiredo
ASSINATURA DO REQUERENTE