



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

| | | | |
|--|--|--------------------------------|--------------------------|
| Nome: <u>Wlaine Alves da Silva</u> | | | |
| CPF/CNPJ: <u>086.659.954-12</u> | Estado civil: <u>Solteira</u> | Telefone: <u>87.5733 73</u> | |
| Endereço: <u>Rua da Economia 91</u> | | | |
| Bairro: <u>Industriais</u> | Cidade: <u>Jacui Luz</u> | UF: <u>PB</u> | CEP: <u>58083-060</u> |
| Cargo: <u>Técnico em Euph.</u> | Lotação: <u>Secretaria de Saúde</u> | Matricula: <u>20000250</u> | |
| E-mail: <u>alainest@hotmail.com</u> | | RG: <u>2947492</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 |
| Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: <u>Solicitação de insalubridade de visto que a servidora é Técnica de Enfermagem e trabalha em um ambiente em que contém objetos perigosos e contínuo.</u> | |

Caaporá, 13 de 03 de 20 19

Wlaine Alves da Silva
ASSINATURA DO REQUERENTE