

### REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>Helena Cesar de Lima</u>			
CPF/CNPJ: <u>85677957453</u>	Estado civil: <u>união estável</u>	Telefone: <u>(33) 9139-1689</u>	
Endereço: <u>Rua do comércio 18</u>			
Bairro: <u>Cupissuna</u>	Cidade:	UF: <u>PB</u>	CEP: <u>58326000</u>
Cargo: <u>Aux de Informação</u>	Lotação: <u>Secretaria de Saúde</u>	Matricula: <u>5175</u>	
E-mail:		RG: <u>1.603.324</u>	

Venho requerer de Vossa Sanhoria:

<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 inabilitação por trabalho em um ambiente que contém materiais perfurocortantes e contaminados me levando a riscos diários.

Caaporá, 21 de Março de 2019

Helena Cesar de Lima  
ASSINATURA DO REQUERENTE

