



**REQUERIMENTO**

Informações do requerente:

Nome: <u>Rivalva Felise da Silva</u>			
CPF/CNPJ	Estado civil:	Telefone:	
<u>031169764-06</u>	<u>Solteira</u>		
Endereço: <u>Rua Antonio Coome Leija</u>			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
<u>Cupira</u>	<u>Cupira</u>	<u>PB</u>	<u>58.326-000</u>
Cargo:	Lotação:	Matricula:	
<u>Agente de Serviço Comunitário</u>	<u>Saúde</u>	<u>1141</u>	
E-mail:		RG:	
		<u>1783670</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:

Solicito insalubridade pois trabalho como recepcionista e tenho contato com pacientes que tem doenças contagiosas.

Caaporá 22 de Março de 20 19

Rivalva Felise da Silva  
ASSINATURA DO REQUERENTE