



PREFEITURA DE
CAAPORÃ
construindo uma nova história

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:
Sidicleia Matias da Silva Evangelista CPF nº
047774-93 e RG nº 2717 114 2ª VIA exerceu suas
atividades, função: professora, em regime de
contrato, vinculado a Secretaria de Educação do Município de Caaporã-
PB, cumprindo jornada de trabalho de 40 horas semanais, na escola
E.M. E.F. Profª Eunice Nazário de Oliveira, nos meses de
setembro e outubro de 2018.

Por ser verdade, dou fé e assino.

Caaporã, 11 / 03 / 2019

Maria José Lima e Silva.
Assinatura

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

| | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Nome: <u>Sidieleia Matias da Silva Evangelista</u> | | | |
| CPF/CNPJ: <u>047464774-93</u> | Estado civil: | Telefone: | |
| Endereço: <u>Rua Galomão Veloso</u> | | | |
| Bairro: <u>Centro</u> | Cidade: <u>Caaporã</u> | UF: <u>PB</u> | CEP: <u>58326-000</u> |
| Cargo: <u>Professora</u> | Lotação: <u>Sec. de Educação</u> | Matricula: | |
| E-mail: | | RG: <u>2717114</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: <u>Reconhecimento de dívida</u> | |

Caaporã, 04 de abril de 2019

ASSINATURA DO REQUERENTE