

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

| | | | |
|---|--------------------------|------------------------|-----------------------|
| Nome: <u>Olécia M^a da Silva.</u> | | Telefone: | |
| CPF/CNPJ: <u>70058846476</u> | Estado civil: | | |
| Endereço: <u>Fazenda Retirada, 1.</u> | | UF: <u>PB</u> | CEP: <u>58326-000</u> |
| Bairro: <u>Cupissura</u> | Cidade: <u>Caaporá</u> | | |
| Cargo: <u>Professora</u> | Lotação: <u>Educação</u> | Matricula: <u>9541</u> | |
| E-mail: | | RG: <u>3961540</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> | |

Caaporá, 04 de abril de 20 19.

ASSINATURA DO REQUERENTE



PREFEITURA DE
CAAPORÃ
construindo uma nova história

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:
Glécia Maria da Silva, CPF nº
700.588.464-76 e RG nº 396.1540 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 Araújo 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

