



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:
Inlanize Ferreira de Lima, CPF nº
101975884-84 e RG nº 3569.395 exerceu suas
atividades, função: Professora, em regime de
contrato, vinculado a Secretaria de Educação do Município de Caaporã-
PB, cumprindo jornada de trabalho de 40h horas semanais, na escola
Escola e Creche M. Murtos Rios, nos meses de
setembro e outubro de 2018.

Por ser verdade, dou fé e assino.

Caaporã, 11 / 03 /2019

Dame Kelly da Silva Souza
Assinatura

Inlanize Ferreira da Silva

PONTO DE TRABALHO 2018

Número	Hora de entrada	Assinatura	Refeição ou descanso		Assinatura
			Saída	Entrada	
					Novembro
01		<i>[Signature]</i>		01	
02		<i>[Signature]</i>		02	Feriado
03		Pl. momento		03	5
04		<i>[Signature]</i>		04	
05		<i>[Signature]</i>		05	<i>[Signature]</i>
06		5		06	Atestado médico
07		D		07	Atestado médico
08		Facultativo		08	<i>[Signature]</i>
09		<i>[Signature]</i>		09	<i>[Signature]</i>
10		<i>[Signature]</i>		10	5
11		<i>[Signature]</i>		11	D
12		Feriado		12	<i>[Signature]</i>
13		5		13	<i>[Signature]</i>
14		D		14	<i>[Signature]</i>
15		Feriado		15	Feriado
16		<i>[Signature]</i>		16	Facultativo
17		<i>[Signature]</i>		17	5
18		<i>[Signature]</i>		18	D
19		<i>[Signature]</i>		19	<i>[Signature]</i>
20		5		20	<i>[Signature]</i>
21		D		21	
22		<i>[Signature]</i>		22	<i>[Signature]</i>
23		<i>[Signature]</i>		23	<i>[Signature]</i>
24		<i>[Signature]</i>		24	5
25		<i>[Signature]</i>		25	D
26		<i>[Signature]</i>		26	<i>[Signature]</i>
27		5		27	<i>[Signature]</i>
28		D		28	<i>[Signature]</i>
29		Facultativo		29	<i>[Signature]</i>
30		<i>[Signature]</i>		30	<i>[Signature]</i>
31		<i>[Signature]</i>			

Instituto Ferreira da Silva

DIA _____ DE _____ DE 20 18

Hora de saída	Assinatura	Prorrogação		Assinatura	Total horas
		Entrada	Saída		
01	S				
02	Assinatura				
03	Assinatura				
04	Assinatura				
05	Assinatura				
06	Assinatura				
07	Assinatura				
08	S				
09	Assinatura				
10	Assinatura				
11	Assinatura				
12	Assinatura				
13	Assinatura				
14	Assinatura				
15	S				
16	Assinatura				
17	Assinatura				
18	Assinatura				
19	Assinatura				
20	Assinatura				
21	Assinatura				
22	S				
23	Assinatura				
24	Assinatura				
25	Assinatura				
26	Assinatura				
27	Assinatura				
28	Assinatura				
29	S				
30	Assinatura				
31	Assinatura				

1 NOME DO ALUNO		2 NÚMERO		3 DATA DE NASCIMENTO																							
Eduardo Alvaro de Lima		C		11/02/2016																							
4 FREQUÊNCIA		5 APROVEITAMENTO										6 SITUAÇÃO DO ALUNO		7 NOVA REPROVAÇÃO													
Mês		1º BIMESTRE										2º BIMESTRE										MATRÍCULA		DESISTÊNCIA		TRANSFERÊNCIA	
Dia		3º BIMESTRE										4º BIMESTRE															
Atividades		Atividades										Atividades															
Exercícios		Exercícios										Exercícios															
Média		Média										Média															
Disciplina		Língua Portuguesa										Língua Portuguesa															
Síntese dos Bimestres		8,6										8,6															
Prova Final		-										-															
Média Final		8,6										8,6															
%		97,5										97,5															
Promovido Para		4: Bom										4: Bom															
Observações																											

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome	Irlanize Ferreira de Lima			Telefone:	
CPF/CNPJ	101975884-84	Estado civil:			
Endereço:	Sitio Muloz Dos nº 22			UF:	CEP:
Bairro:	Ara	Cidade:	Caaporá	PB	58326-000
Cargo:	Professora	Lotação:	Sec. de Educação	Matricula:	10000433
E-mail:				RG:	3.569395

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:	
Reconhecimento de dívida	

Caaporá, 04 de abril de 20 19

ASSINATURA DO REQUERENTE