



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome:	MAKYALISSON PERES WANDERLEY						
CPF/CNPJ:	0350585403	Estado civil:	CASADO	Telefone:	83-987645237		
Endereço:	R. WALDEMAR DE OLIVEIRA LESTE 122						
Bairro:	CASTELO BRANCO	Cidade:	JOÃO PESSOA	UF:	PB	CEP:	58050590
Cargo:	CONDUTOR	Lotação:	SEC SAÚDE	Matrícula:	12000.251		
E-mail:	mak.peres@yahoo.com.br			RG:	1654602		

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias

Outros - Especificar

- ADICIONAL NOTURNO & INSALUBRIDADE.
- Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares
- ADICIONAL NOTURNO: POR TRABALHAR NO REGIME DE PLANTÃO 24H.
- INSALUBRIDADE: POR EXERCER ATIVIDADE DE RISCO DE CONTAMINAÇÃO & EXPOSIÇÃO A AGENTES BIOLÓGICOS E MICROBIOLÓGICOS, TIPO: SANGUE CONTAMINADO, SECREÇÕES E OUTROS.
- SOLICITO COM BASE NA LEI. 164/1981. ART 188, 190.

Caaporá, 29 de Abril de 2019

Makyalison Peres Wanderley
ASSINATURA DO REQUERENTE

CAAPORÁ