

# Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: Lindalva Macaio de Oliveira	Matricula: 10000199
--------------------------------------	------------------------

CPF: 036.816.194-33	Numero: (83) 99132-0296
------------------------	----------------------------

Endereço: R. Cândida Balbino dos Santos
--

Bairro: cont. Pastor Crispim	Cidade: Caaporã	Nº 57.
---------------------------------	--------------------	-----------

Profissão: Aux. de Saúde Bucal	Regime: Estatuário	Lotação: Secretaria de Saúde
-----------------------------------	-----------------------	---------------------------------

Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que se digne conceder-lhe:

CTC
Licença premio
Feria
Outros Salário Família.

Obs.:
-------

Caaporã, 21 / maio /

L. Oliveira

Requerente