

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: EDEILSON DA SILVA LINS	Matricula: 1885
-------------------------------------	------------------------

CPF: 031-203-544-65	Telefone: 83-99127-7073
----------------------------	--------------------------------

Endereço: RUA ANTONIO CESAR	Bairro: CENTRO
------------------------------------	-----------------------

Nº: SIN	Cidade: CAAPORÁ - PB	CEP: 58326.000
----------------	-----------------------------	-----------------------

Profissão: MOTORISTA	Regime: ESTATUTARIO	Lotação: INFAA - ESTUTURA
-----------------------------	----------------------------	----------------------------------

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

<input type="checkbox"/>	CTC
<input type="checkbox"/>	Licença premio
<input type="checkbox"/>	Feria
<input type="checkbox"/>	Outros

Obs.: **Quinquênio**

Caaporã, ____ / ____ / ____

Requerente

