

## Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome:	Matricula:
Luís José Farias de Oliveira	5027

CPF:	Telefone:
053.991.844-00	(83) 993 13 12 97

Endereço:	Bairro:
Rua Salomão Veloso	Centro

Nº:	Cidade:	CEP:
27	Caaporã - PB	58326 000

Profissão:	Regime:	Lotação
Vigilante	Efetivo	CRAS

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 checked="" type="checkbox"/>	Outros

Obs.:

Pedindo o quinquênio.

Caaporã, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Luís José Farias de Oliveira

Requerente