

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: GIRLENE ALEXANDRE G. DO NASCIMENTO Matrícula: 10117

CPF: 021484974-05 Telefone: (083) 999513548

Endereço: TRAV. TANCREDO NEVES Bairro: CENTRO

Nº: 26 Cidade: CAAPORÃ - PB CEP: 58326000

Profissão: ACB Regime: CONTRATADA Lotação: SEC. DE SAUDE BUCAL

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

- CTC
- Licença prêmio
- Férias
- Outros

INSALUBRIDADE E QUINQUENIOS

Obs.:

Caaporã, 24 de MAIO de 2019

Girlene Alexandre Chaves do Nascimento
Requerente

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA

CRO- PB

1a. ACD Nº 244

Via Função

Girlene Alexandre C. do
 Expedida a Nascimento, ATENDENTE
 DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO,
 habilitado na forma da Resolução
 CFO-155 de 25 de Agosto de 1984.

Arnantho
 Presidente do CFO

Denise Kulla Sobreiro
 Secretário do CFO




VALIDA NA

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA
 A PARATIBA

Girlene Alexandre Chaves Nascimento
 Nome

Arnóbio Vinturino Chaves e Alai Alexandre
 Filiação Chaves

Brasileira Caaporã-PB 24/01/59
 Nacionalidade Nacionalidade Data Nascimento

1.903.438 - SSP/PB- 09/07/93
 Identificação Civil (órgão, número e data)

João Pessoa, 15 / 09 / 00

girlene A.C. do Nascimento.
 Assinatura do Portador