

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-043



Fulvilita Silva Gouveia do Brasil
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CPF

993.794 -2 VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO

17/03/2014

JUBERTITA SILVA GAMA DO BONFIM

JOSE NILO DA GAMA

MARTA EMILIA DA SILVA GAMA

ENDEREÇO

GOIANA-PE

DATA DE NASCIMENTO

02/09/1964

DOC. ÚNICO

CASAM N. 2710 FLS. 187 LIV. B05

CARTORIO GOIANA-PE

CPF

485.056.414-34

ASS. JATUBA DO DIRETOR



Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Julberlita Silva Gama do Bonfim</i>	Matricula: <i>1658</i>
---	---------------------------

CPF: <i>485.056.414-34</i>	Telefone: <i>081.991085175</i>
-------------------------------	-----------------------------------

Endereço: <i>Avenida Fausto de Menezes</i>	Bairro: <i>centro</i>
---	--------------------------

Nº: <i>576</i>	Cidade: <i>Caaporã</i>	CEP: <i>583.26000</i>
-------------------	---------------------------	--------------------------

Profissão: <i>Agente Administrativo</i>	Regime: <i>Estatutário</i>	Lotação: <i>Secretaria de Saúde</i>
--	-------------------------------	--

Vendo 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.:
Requerer Quinquênio

Caaporã, 29/05 2019
Julberlita Silva Gama do Bonfim
Requerente