

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: ELIZABETE NAZARIO OLIVEIRA SOUZA	Matricula: 816
---	-------------------

CPF: 58448306449	Telefone: 083 991890931
---------------------	----------------------------

Endereço: R. JOSÉ FELIPE	Bairro: CENTRO
-----------------------------	-------------------

Nº: 12	Cidade: CAAPORÃ - PB	CEP: 58326000
-----------	-------------------------	------------------

Profissão: AGENTE-OPERACIONAL	Regime: ESTATUTÁRIO	Lotação: EDUCAÇÃO
----------------------------------	------------------------	----------------------

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

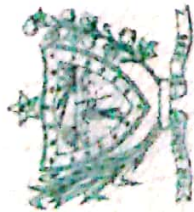
Obs.: QUINQUÊNIO

Caaporã, 23 / MAIO / 2019

ENESOUZA

Requerente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DA PARAÍBA

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

V-02

P-005



Elizabeth Paziano Oliveira de Souza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1.196.306 - 2 VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

23/09/2010

IZABETE NAZÁRIO OLIVEIRA DE SOUZA

FILIAÇÃO ELIAS NAZÁRIO DE OLIVEIRA

INÁCIA NILO DA GAMA OLIVEIRA

NATURALIDADE

GOIANA - PE

DATA DE NASCIMENTO

21/06/1966

DOC ORGASAM N. 260 FLS. 060 LIV. B-AUX02

CARTORIO CAAPORÃ - PB

CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR



LEI N° 7.116 DE 29/08/83