



Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Adriana gabriel da silva</i>	Matricula: <i>10348</i>
--	----------------------------

CPF: <i>05642271458</i>	Telefone: <i>(83) 93925694</i>
----------------------------	-----------------------------------

Endereço: <i>R: jardimias</i>	Bairro: <i>mangabeira</i>
----------------------------------	------------------------------

Nº: <i>18</i>	Cidade: <i>caaporã</i>	CEP: <i>58326000</i>
------------------	---------------------------	-------------------------

Profissão: <i>Agente de saúde Contrato</i>	Regime: <i>Contrato</i>	Lotação: <i>Saúde</i>
---	----------------------------	--------------------------

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 <i>solicitação de insalubridade</i>

Obs.: *solicitação de gratificação de insalubridade 3 meses março, abril e maio (Retroativo)*

Caaporã, *12* / *Junho* / *2019*

Adriana gabriel da silva

Requerente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

V-02
P-043

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



Adriana Gabriel da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CASA DA MOEDA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

2.592.937

-2 VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO

10/03/2017

NOME

ADRIANA GABRIEL DA SILVA

FILIAÇÃO

SEVERINO GABRIEL GENEPRON
OLIVANIA FERREIRA DA SILVA

NATURALIDADE

JOÃO PESSOA - PB

DATA DE NASCIMENTO

17/03/1982

DOC ORIGEM

CASAM N. 1539 FLS. 139 LIV. B8
CARTORIO CAAPORA - PB

CPF

056.422.714-58

João Pessoa - PB

MARCELA B. LAGEZ DE LIMA
DIRETOR

B +

SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICAÇÃO
29/08/83