



Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Marili Maria Barros Cavalcante</i>	Matricula: <i>10081</i>
--	----------------------------

CPF: <i>059991374-62</i>	Telefone: <i>(083) 996 9103 00</i>
-----------------------------	---------------------------------------

Endereço: <i>Ruio dos Vales</i>	Bairro: <i>Mangabeira</i>
------------------------------------	------------------------------

Nº: <i>SN</i>	Cidade: <i>Caaporã</i>	CEP: <i>5832600</i>
------------------	---------------------------	------------------------

Profissão: <i>Agente Comunitária de Saúde Contrato</i>	Regime:	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>salubridade</i>

Obs.:
Solicitação de gratificação de salubridade dos meses março, Abril e maio (retroativo 10 mes de janeiro e fevereiro valor recebido 202,80 e o valor atual 250 reais

Caaporã, 12 de Junho 2019

Marili Maria Barros Cavalcante

Requerente

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.141.181 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 23/11/2018

NOME MARI LI MARIA BARROS CAVALCANTE

ILUSTRAÇÃO MARIA ELENA BARROS

NATURALIDADE PORTO CALVO-AL DATA DE NASCIMENTO 11/03/1985

DOC ORIGEM CASAM N.137 FLS.069 LIV. BAUX01
CARTORIO CAAPORÃ-PB

CPF 059.991.374-62

João Pessoa - PB

ASSINATURADO DO DIRETOR

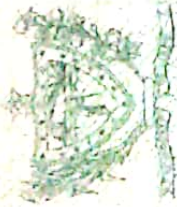
LEI Nº 7.181 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

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

V-02
P-024



Mairi Maria Barros Cavaleante
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE