



23107  
23110

### REQUERIMENTO

Ao Departamento de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Miriam da Silva Santos</i>	Estado Civil:
--	---------------

Natural de:	Endereço: <i>Rua Tomacuco News 247</i>
-------------	---

Profissão: <i>aux. de limpeza</i>	Lotado (a) na Secretaria: <i>Educação</i>
--------------------------------------	--

Regime: <i>ajst</i>	CPF: <i>762.979.264-68</i>	Matrícula: <i>937</i>
------------------------	-------------------------------	--------------------------

Vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que se digne conceder-lhe:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros

OBS:

*Licença fúnebra*

Caaporá/PB, 16 / fev / 2019.

*Miriam da Silva Santos*

REQUERENTE





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ

PORTARIA Nº 285 / 95

31 / Agosto / 19 95

O PREFEITO MUNICIPAL DE CAAPORÃ, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 37, inciso II, da Constituição Federal e tendo em vista aprovação em **CONCURSO PÚBLICO, HOMOLOGADO** por Ato de Executivo Municipal, publicado no Diário Oficial do Estado, de 06 de julho de 1995.

RESOLVE:

NOMEAR MIRIAM DA SILVA SANTOS  
para exercer o CARGO de AUXILIAR DE SERVIÇO  
em lotação na Secretaria de EDUCAÇÃO E CULTURA  
concedendo-lhe de Título a presente Portaria.

REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE.

Gabinete do Prefeito Municipal.  
Caaporã, 31 / Agosto / 19 95

  
CARLOS ALBERTO DA SILVA  
PREFEITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI/P-43



*Alirio da Silva Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

2227448

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

02 OUT 1980

NOME MIRIAN DA SILVA SANTOS

Jose dos Santos Rodrigues

PRENOME

Sofia Maria da Silva Rodrigues

Goiana-PE

28-01-1968

NATALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

Cert. Base, nº 06 Liv. B-01 Fls. 06

LOCAL DE ORIGEM

Cart. Alhandra-PE



ASSINATURA DO DIRETOR