



Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>maria Jose da Silva</i>	Matricula: <i>5091</i>
-------------------------------------	---------------------------

CPF: <i>038.658.854-62</i>	Telefone: <i>91213209</i>
-------------------------------	------------------------------

Endereço: <i>Rua m^o Gasar de Albuquerque</i>	Bairro: <i>Multinab</i>
--	----------------------------

N ^o : <i>45</i>	Cidade: <i>Caaporá</i>	CEP: <i>58326000</i>
-------------------------------	---------------------------	-------------------------

Profissão: <i>aux. de Serv. Est.</i>	Regime: <i>Est.</i>	Lotação: <i>Sec. de Adminis.</i>
---	------------------------	-------------------------------------

Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que se digne conceder-lhe:

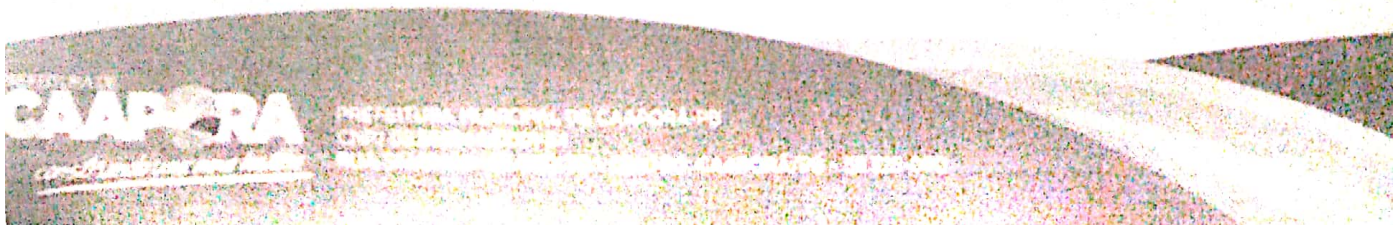
<input type="checkbox"/>	CTC
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença premio
<input type="checkbox"/>	Fera
<input type="checkbox"/>	Outros

Obs:
03 meses

Caaporá, *22* / *Julho* / *2013*

maria Jose da Silva

Requerente



PORTARIA Nº 166 /2004

O PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE CAAPORÃ-PB no uso das atribuições legais e com base no Art. 95 Inciso II, letra a, da Lei Orgânica do Município e Lei n.º 443/02.

RESOLVE:

Nomear, a vista de habilitação em **CONCURSO PÚBLICO**, homologado por Ato do Executivo Municipal e publicado no D.O.E, de 27 de fevereiro de 2003, o Sr. (a), **MARIA JOSÉ DA SILVA**, para exercer o cargo de **AUXILIAR DE SERVIÇOS**, junto à **SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**.

CAAPORÃ-PB., 03 / 05 / 2004.


JOÃO BATISTA SOARES
PREFEITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2.255.843 - 2 VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

04/01/2018

NOME

MARIA JOSE DA SILVA

FILIAÇÃO

JOÃO SELERINO DA SILVA

JOSÉFA MARIA DA SILVA

NATURALIDADE

GOIANA-PE

DATA DE NASCIMENTO

12/06/1974

DOC ORIGEM

NASC.N.24347 FLS.137V LIV.A 44

CARTORIO IGARASSU PE

CPF

038.658.854-62

[Handwritten signature]
Maria de Souza V. Constante

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CASA DA ANCIENÇA DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

V-02

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

P-004

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Maria Jose da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE