



## Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Gideam Francisco de Souza</i>	Matricula: <i>9153</i>
---	---------------------------

CPF: <i>011.829.144-03</i>	Telefone:
-------------------------------	-----------

Endereço: <i>Valeriano de Souza</i>	Bairro:
--	---------

Nº: <i>47</i>	Cidade: <i>Cupissura</i>	CEP: <i>58326-000</i>
------------------	-----------------------------	--------------------------

Profissão: <i>agente de saúde Estatutario</i>	Regime:	Lotação <i>Secret. de 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

Obs.:  
*quienquienio.*

Caaporã, *05* / *09* / *119*  
*Gideam Francisco de Souza*  
Requerente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



PB

NOME  
GILDEAN FRANCISCO DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
2579339 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO  
011.829.144-03 09/02/1982

— FILIAÇÃO —  
FRANCISCO VICENTE DE SOUZA  
JOSEFA MARIA DA SILVA



PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
AD

Nº REGISTRO

VALIDADE

1º HABILITAÇÃO  
13/08/2012

OBSERVAÇÕES  
EAR;

*Gildean Francisco de Souza*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO  
13/10/2017

*Arvalok*

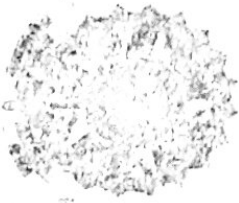
ASSINATURA DO EMISSOR

15250626800  
PB035544538

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1545245837

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1545245837

PARAÍBA



# TÍTULO ELEITORAL

## IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

**GILDEAN FRANCISCO DE SOUSA**

DATA DE NASCIMENTO

09/02/1982

Nº INSCRIÇÃO

0275 6402 1295

D.V.

ZONA

073

SEÇÃO

0027

MUNICÍPIO / UF

CAAPORÁ/PB

DATA DE EMISSÃO

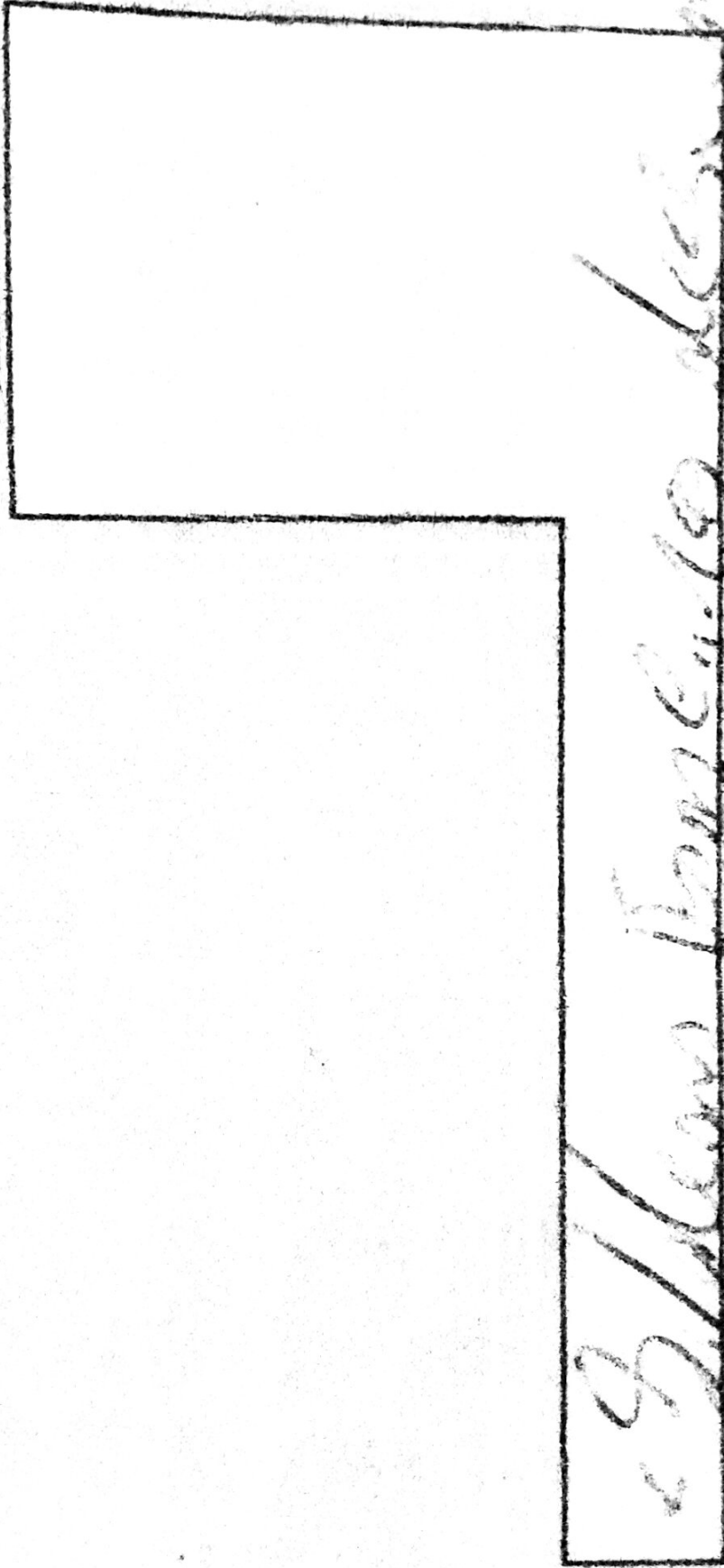
21/11/2017

JUIZ ELEITORAL

Ass. Pres. do TSE

Ass. Pres. do TSE

POLEGAR DIREITO



*Stelvio Tomaz de A.*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR