

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: ADEILZA RODRIGUES DASILVA	Matricula: 3000159
------------------------------------	-----------------------

CPF: 06463722464	Telefone: (83) 99607-1241
---------------------	------------------------------

Endereço: R DO SOL	Bairro: S ^o ANTONIO
-----------------------	-----------------------------------

N ^o : SIN	Cidade: CAAPORÃ	CEP: 58326-000
-------------------------	--------------------	-------------------

Profissão: ACS	Regime: ESTATUTÁRIO	Lotação: SECRETARIA SAÚDE
-------------------	------------------------	------------------------------

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.: QUINQUÊNIO

Caaporã, ____ / ____ / ____



Adeilza Rodrigues da Silva

Requerente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

DI.P.05

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA NACIONAL

DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: ADEILZA RODRIGUES DO NASCIMENTO

PRENOME: José da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 14.03.1985

ORIGEM: Cert. Nascimento Nº 6.231. Fls. 071.v. IV. A. 6. Sa. 4. Campora. PD

LEI Nº 7.166 DE 2008

TÍTULO ELEITORAL **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR
ADEILZA RODRIGUES DO NASCIMENTO

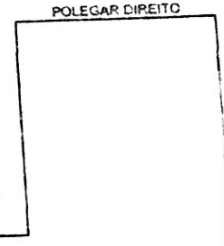
DATA DE NASCIMENTO: 14/03/1985 Nº INSCRIÇÃO: 0338 3599 1236 D.V.: 073 SEÇÃO: 0036

MUNICÍPIO / UF: CAAPORÁ/PB DATA DE EMISSÃO: 22/05/2017

JUIZ ELEITORAL

Dist. Pela data: Crieção Norma Cassiano

POLEGAR DIREITO



Assinatura ou Impressão Digital do Eleitor

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
064.637.224-64

Nome
ADEILZA RODRIGUES DO NASCIMENTO

Nascimento
14/03/1985