

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRABALHO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ROSIVANIA CAVALCANTE DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1525550 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO
759.837.614-04 10/08/1972

FILIAÇÃO
**SERGIO CAVALCANTE DE SA FILHO
IZABEL DE SOUZA CAVALCANTE**



PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04586510031

VALIDADE
21/12/2023

1º HABILITAÇÃO
12/03/2009

OBSERVAÇÕES
A ;

Rosivania Cavalcante de Souza

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
26/12/2018

Agomenon Vieira da Silva

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
ASSINATURA DO EMISSOR

**48848618735
PB038142821**

PARAÍBA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1668810707

PROIBIDO PLASTIFICAR
1668810707



Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Rafaelina Cavalcante de Souza</i>	Matricula: <i>2174</i>
--	------------------------

CPF: <i>759.837.614-04</i>	Telefone:
----------------------------	-----------

Endereço: <i>Sebastião Pedro Pereira</i>	Bairro: <i>Centro</i>
--	-----------------------

Nº: <i>53</i>	Cidade: <i>Caaporã</i>	CEP: <i>58326-000</i>
---------------	------------------------	-----------------------

Profissão: <i>aux de serviços</i>	Regime: <i>Estatutária</i>	Lotação: <i>Sec. 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.: *Requerer quinquênio*

Caaporã, 19 / 04 / 2019

Rafaelina Cavalcante de Souza

Requerente