



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÁ

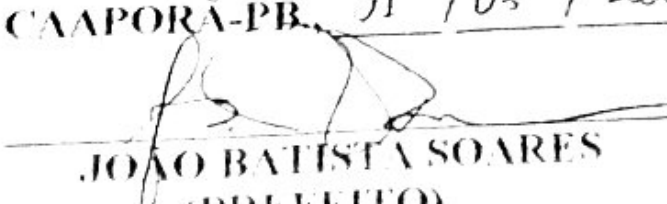
PORTARIA Nº 336/1999.

O PREFEITO CONSTITUCIONAL do Município de Caaporá – PB., no uso das atribuições legais e com base no Art. 62 Inciso 10 da Lei Orgânica do Município e Lei nº 391/99.

RESOLVE

Nomear, a vista de habilitação em concurso público, o Sr(a), **LUCIANE DE FÁTIMA FERNANDES** para exercer o cargo de **ENFERMEIRO**, junto a SECRETARIA DE SAÚDE.

CAAPORÁ-PB., 01 / 03 / 2000.


JOÃO BATISTA SOARES
(PREFEITO)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORA

C.C. 08.888.88/000124
Rua Salomão Veloso, 39
Caapora - Paraíba



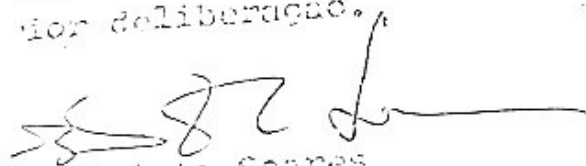
TERMINA Nº 143/92.

Em. 08.01.92.

O PREFEITO CONSTITUCIONAL do Município de Caapora-Paraíba,
de acordo com as atribuições que lhe confere o art. 54, inciso II da
Constituição do Município, combinado com o art. 12 da Lei 276, de 25.12.

R E S O L V E:

Nomear, à vista de habilitação em CONCURSO PÚBLICO, LUCIA-
DE FÁTIMA FERNANDES, para o cargo de AUXILIAR DE ENFERMAGEM, com
a remuneração fixada no Departamento de Saúde e Assistência Social até a
próxima deliberação.


João Batista Soares
Prefeito



MAR 2 2001

VALIDO SEMPRE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
CIVIL

DATA DE
EXPEDIÇÃO

04 JUL 2001

1.425.968-2 via
LUCIANE DE FÁTIMA FERNANDES DE
CARVALHO

FILIAÇÃO
Maria José Fernandes

Caaporã - PB.
NATALIDADE

19.12.1968
DATA DE NASCIMENTO

Cert. Casam. 710, Fls. 112, Liv. B-03.
DOC ORIGEM

520309624-49
CPF

M. Vasconcelos

MARIA DO SOCORRO DE VASCOCELOS CAVALCANTE
DIR. DEPT. DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: Luciane de Fátima Fernandes de Carvalho	Matricula: 1561
--	--------------------

CPF: 520309624-49	Telefone: 98111-7207
----------------------	-------------------------

Endereço: R. das Margaridas nº 18	Bairro: Margariteira
--------------------------------------	-------------------------

Nº: 18	Cidade: Caaporã	CEP: 58326-000
-----------	--------------------	-------------------

Profissão: Enfermeira	Regime: Estabilizado	Lotação: SAÚDE
--------------------------	-------------------------	-------------------

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

<input type="checkbox"/>	CTC
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Féria
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros

Obs.: Gratificação de atividade desempenhada no CAPS - Centro de Atenção Psicossocial.

Caaporã, 23/ Outubro 19

Luciane de Fátima Fernandes de Carvalho

Requerente