



## Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: CARLOS ALTINO DA SILVA	Matricula: 5080
---------------------------------	--------------------

CPF: 023.549.714-27	Telefone: (83) 99150-4835
------------------------	------------------------------

Endereço: R: EDSON NAZARIO DE OLIVEIRA	Bairro: PIQUETE
---	--------------------

Nº: 09	Cidade: CAAPORÃ	CEP: 58.326-000
-----------	--------------------	--------------------

Profissão: VIGILANTE	Regime: ESTATUTARIO	Lotação: SAUDE
-------------------------	------------------------	-------------------

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

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

Obs.:

Caaporã, 08 novembro 1 2019

Carlos Altino da Silva

Requerente

PORTARIA Nº 120 /2004

O PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE CAAPORA-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 (a) Sr. (a) CARLOS ALTINO DA SILVA, para exercer o cargo de VIGILANTE, junto a Secretaria de Infra- Estrutura.

CAAPORÃ-PB, 01 / 03 / 2004.



**JOAO BATISTA SOARES**  
PREFEITO



Rua Salomão Veloso, 36 - C. G. C. 08.865.644/0001-54 - Fone 083 286-1113 - Centro - Caaporã-PB



SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL  
BEZERRA CAVALCANTI

Reconheço por permutanças

a(s) firma (s)

indicada(s) por seta (s) com minha rubrica.

Dou fé. Elizabeth Santana Silva  
Caaporã-PB 11 / Janeiro / 2012

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSINATURA DO DIRETOR



*[Handwritten signature]*

Origem, cart. Itambé-PE

Cert. Nasc. nº 216-FLS. 179A-LIV.

Naturalidade Itambé-PE  
DATA DE NASCIMENTO 16.03.1976

Nome do Pai: Davi Altino Francisco  
Nome da Mãe: Maria Jose Altino da Silva

Nome do Titular: CARLOS ALTINO DA SILVA

Nº 2035312  
DATA DE EXPEDIÇÃO 10 MAR 1984

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARANÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI/P. 43



Handwritten signature and illegible text.

SECRETARIA DE IDENTIDADE