



## Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Nome:<br><i>Liliane Cunha da Silva</i> | Matricula:<br><i>10 000 238</i> |
|--|---------------------------------|

|                               |                            |
|-------------------------------|----------------------------|
| CPF:<br><i>060 300 074-67</i> | Telefone: <i>986425610</i> |
|-------------------------------|----------------------------|

|                                     |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Endereço: <i>R. Primeira Trilha</i> | Bairro: <i>Municipal</i> |
|-------------------------------------|--------------------------|

|               |                           |                        |
|---------------|---------------------------|------------------------|
| Nº: <i>99</i> | Cidade: <i>Santa Rita</i> | CEP: <i>58 302 000</i> |
|---------------|---------------------------|------------------------|

|                                |                               |  |
|--------------------------------|-------------------------------|--|
| Profissão:<br><i>Psicóloga</i> | Regime:<br><i>Estatutário</i> | Lotação: <i>CAPS<br/>Sec. de Saúde</i> |
|--------------------------------|-------------------------------|--|

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

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

Obs.: Solicito o pagamento do adicional correspondente a 1/3 (um terço) da remuneração tida por direito no período. Conforme lei municipal, além da legislação trabalhista em âmbito federal, paga ao servidor ao completar 1 ano (um ano) de trabalho, o que foi efetivado na data de 05/02/2020.

Caaporã, 04 / março / 2020

*Liliane Cunha*

Requerente









**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ/PB**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**PORTARIA 025 /2019**

**O PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE CAAPORÃ, ESTADO DA PARAÍBA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 81, inciso VI, da Lei Orgânica do Município,**

**RESOLVE:**

**Art. 1º NOMEAR, LILIANE CUNHA DA SILVA** portador da cédula de Identidade RG nº 2.907.446 SSDS-PB e inscrito no CPF nº 060.300.074-67, aprovado em Concurso Público realizado por esta Municipalidade na data de 03 de Julho de 2016, publicado no Diário Oficial dos Municípios do Estado da Paraíba/PB – FAMUP na data de 07 de dezembro de 2018, para o cargo efetivo de PSICOPEDAGOGO - CAPS, lotado junto a Secretaria Municipal de Saúde.

**Art.2º** Esta portaria passa a vigorar na data da sua publicação.

**Caaporã, 01 de fevereiro de 2019**

  
**CRISTIANO FERREIRA MONTEIRO**

**Prefeito Constitucional**

Rua Salomão Veloso, 30 – Centro - Caaporã/PB – CEP 58326-0000

CNPJ 08.865644/0001-54