



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Lucitelma Pereira de Mendonça</i>			
CPF/CNPJ <i>039.068.984-07</i>	Estado civil: <i>solteira</i>	Telefone: <i>(83) 93904833</i>	
Endereço: <i>R. Beatriz Alves Ferreira</i>			
Bairro: <i>Multirão</i>	Cidade: <i>Caaporá</i>	UF:	CEP: <i>58326000</i>
Cargo: <i>Auxiliar Serviços gen</i>	Lotação: <i>Educação</i>	Matricula: <i>1215</i>	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio <i>6 meses (seis)</i>
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros – Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:

Vendo requerer a licença prêmio por motivo de saúde precisando desses meses para fazer tratamento médico. OBS: precisando urgente!

Caaporá, 18 de Julho de 20 17

Lucitelma Pereira de Mendonça
ASSINATURA DO REQUERENTE