



## REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Elizabeth Finigola Martins Hamalves</i>			
CPF/CNPJ: <i>909503464-00</i>	Estado civil: <i>Casada</i>	Telefone: <i>(83) 9876419020</i>	
Endereço: <i>Pça. Estudante Valio José de Souza Santos</i>			
Bairro: <i>Funcionários II</i>	Cidade: <i>João Pessoa</i>	UF: <i>PB</i>	CEP: <i>58078373</i>
Cargo: <i>Supervisor Escolar</i>	Lotação: <i>S.E. de Educação</i>	Matricula: <i>1600</i>	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros – Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:

*Venho solicitar que seja incorporada no tempo integral dos meus pagamentos o valor correto referente a 30% prevista na Lei nº 375 de 1998, Artigo 15 e Artigo 25 (Artigo que trata do direito atribuído aos 100% do tempo integral)*

Caaporá, 07 de Agosto de 2017

*Elizabeth Finigola Martins Hamalves*  
ASSINATURA DO REQUERENTE