



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Suzete Maria Simão</i>			
CPF/CNPJ: <i>020.643.894-73</i>	Estado civil: <i>Solteira</i>	Telefone: <i>033994031438</i>	
Endereço: <i>Rua Amaro Graciliano S/N</i>			
Bairro: <i>Conj. São Pedro</i>	Cidade: <i>Caapora</i>	UF: <i>PB</i>	CEP: <i>58326-000</i>
Cargo: <i>Ass: Serviços</i>	Lotação: <i>Sec. Educação</i>	Matricula: <i>Port 337195</i>	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

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

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:

*Tratamentos de Saúde do Companheiro
(cirurgia)*

Caapora, 08 de Agosto de 20 17

Suzete Maria Simão
ASSINATURA DO REQUERENTE