



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Elizaleth Fimipoh Martins Ramalho</i>			
CPF/CNPJ: <i>009503464-10</i>	Estado civil: <i>casada</i>	Telefone: <i>98764/9020</i>	
Endereço: <i>Rua Estudante Elia José de Souza Santos 251</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>Escola Municipal Educand</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 checked="" type="checkbox"/>	Outros – Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:
Solicito o retroativo do tempo integral correspondente a 30% do meu vencimento, referente a janeiro de 2017 a julho do mesmo ano.

Caaporá, 23 de Agosto de 20 17

Elizaleth Fimipoh Martins Ramalho
ASSINATURA DO REQUERENTE