

ASSINATURA DO REQUERENTE

*Senzenina Silva de Souza Santos*

Caaporá, 13 de 11 de 20 17

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:	<i>quanto solicitado minha licença sem vencimento por 2 anos</i>	
Outros - Especificar		
Férias		
Licença sem vencimento		<input checked="" type="checkbox"/>
Licença prêmio		
Certidão		

Venho requerer de Vossa Senhoria:

Informações do requerente:

**REQUERIMENTO**

Nome:	<i>Senzenina Silva de Souza Santos</i>		
CPF/CNPJ	<i>05642281410</i>	Estado civil:	<i>casada</i>
Endereço:	<i>R. da Gardênia</i>		
Bairro:	<i>Mangabeira</i>	Cidade:	<i>Caaporá/PB</i>
Cargo:	<i>Aux. Serviços</i>	Lotação:	<i>Saúde</i>
	UF:	CEP:	<i>58326000</i>
	Matricula:	<i>8079</i>	
	Telefone:	<i>993464537</i>	