



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Andréia Furtado de Figueiredo</i>			
CPF/CNPJ: <i>021749034.40</i>	Estado civil: <i>Desquitada</i>	Telefone: <i>998389597</i>	
Endereço: <i>Rua Abdon Chianca, 65</i>			
Bairro: <i>dos Castelos</i>	Cidade: <i>João Pessoa</i>	UF: <i>PB</i>	CEP:
Cargo: <i>Odontóloga</i>	Lotação: <i>Secretaria de Saúde</i>	Matricula: <i>1263</i>	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros – Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: <i>Venho solicitar minha licença sem vencimento por não dispor de horários compatíveis para realização do meu trabalho por um período de 02 anos.</i>	

Caaporá, 22 de dezembro de 2017

Andréia Furtado de Figueiredo
ASSINATURA DO REQUERENTE