



## REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Laudelzi Correia de Almeida Sousa</i>			
CPF/CNPJ	Estado civil:	Telefone:	
Endereço: <i>R. Indaico Chacom. 91</i>			
Bairro: <i>5- Bocas</i>	Cidade:	UF:	CEP:
Cargo: <i>Aux. de enfermagem</i>	Lotação: <i>Secretaria de Saúde</i>	Matricula: <i>1822</i>	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" 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: <i>venho solicitar minha licença no período de 6 meses por motivo de doença. (cid 50)</i>	

Caaporá, 08 de Janeiro de 2018

*Laudelzi Correia de Almeida Sousa*  
ASSINATURA DO REQUERENTE