



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>OZIENE MARIA CORREA</i>			
CPF/CNPJ <i>612459414-53</i>	Estado civil: <i>SOLTEIRA</i>	Telefone: <i>(83) 99195-1950</i>	
Endereço: <i>ZOZIMO PEREIRA DA SILVA</i>			
Bairro: <i>CENTRO</i>	Cidade: <i>CAAPORÃ</i>	UF: <i>PB</i>	CEP: <i>58326000</i>
Cargo: <i>AUXILIAR DE SERVICOS</i>	Lotação:	Matricula: <i>940</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>Por Doença. Licença de Seis meses.</i>	

Caaporã, 15 de JANEIRO de 20 18

Ozine Maria Correa
ASSINATURA DO REQUERENTE