



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: Elizabeth Figueira Martins Ramalho			
CPF/CNPJ: 019950346450	Estado civil: Casada	Telefone: (83) 987649020	
Endereço: Estrada Fábio José de Souza Santos 951.			
Bairro: Funcionários II	Cidade: São Paulo	UF: PB	CEP: 59078-373
Cargo: Supervisora de Ensino	Lotação: Dep. de Educação	Matricula: 1.600	

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 type="checkbox"/>	Outros – Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:

Venho através deste, requerer a cópia do processo administrativo de de ato que motivou a retirada da minha gratificação por tempo integral.

Caaporã, 21 de Fevereiro de 2018

Elizabeth Figueira Martins Ramalho
ASSINATURA DO REQUERENTE