



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: WÉERICA SOUSA FERREIRA.			
CPF/CNPJ	Estado civil: CASADA	Telefone: 81991610119.	
Endereço: RUA DA CONCEIÇÃO, 63			
Bairro: CENTRO	Cidade: GOIANA.	UF: PE	CEP: 55900000
Cargo: PROFESSORA.	Lotação: SEC. DE EDUCAÇÃO	Matricula: 9139.	
E-mail: WVERICA SOUSA@HOTMAIL.COM.		RG: 4833175 SSP/PE	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

	Certidão
	Licença prêmio
	Licença sem vencimento
	Férias
	Outros – Especificar PORTARIA.
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: Portaria com data retroativa ao ingresso.	

Caaporã, 08. de MAIO de 20 18.

Wérica Sousa Ferreira
ASSINATURA DO REQUERENTE