



### REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Maximalva Maria Aguedo</i>		Telefone: <i>(83) 993871597</i>	
CPF/CNPJ: <i>031.070.054-01</i>	Estado civil: <i>casada</i>		
Endereço: <i>Rua dos Lavores, 176</i>			
Bairro: <i>Conj. Mangabeira</i>	Cidade: <i>Caaporá</i>	UF:	CEP: <i>58.326-000</i>
Cargo: <i>Aud. de Enferm.</i>	Lotação: <i>Saúde</i>	Matricula:	
E-mail:		RG: <i>1598592</i>	

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 checked="" type="checkbox"/>	Outros – Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:

*Solicito posse do cargo de aux. de enfermagem, como mostra a colocação no Diário Oficial (2003), em anexo.*

Caaporá, 30 de julho de 20 18

*Maximalva Maria Aguedo*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

