



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>EDNEIDE MARIA DE ARAUJO FERREIRA</u>		
CPF/CNPJ: <u>364 897 934-15</u>	Estado civil: <u>CASADA</u>	Telefone: <u>8171-2561</u>
Endereço: <u>R. JOSÉ PEREIRA DA SILVA</u>		
Bairro: <u>CENTRO</u>	Cidade: <u>CAAPORÁ</u>	UF: <u>PB</u> CEP: <u>58.326000</u>
Cargo: <u>AG. OPERACIONAL SEMI</u>	Lotação: <u>SEC. ACAS SOCIAL</u>	Matricula: <u>13.50</u>
E-mail:		RG: <u>891-163</u>

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros - Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: <u>SOLICITO A LICENÇA PARA CUIDAR DA MINHA MÃE QUE SE ENCONTRA ACAMADA</u>	

Caaporá, 19 de NOVEMBRO de 2018

Edneide Maria de Araújo Ferreira
ASSINATURA DO REQUERENTE