

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: Zenilda Silveira de Albuquerque			
CPF/CNPJ 738.818.134-20	Estado civil:	Telefone:	
Endereço: Rua. Frederico Lourenço, N° 25			
Bairro: Capensura	Cidade: Caaporá	UF: PR	CEP: 58326000
Cargo: Aux. de Serviços	Lotação: Saúde	Matricula: 834	
E-mail: /	RG: 1.388.058		

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 insalubridade tendo em vista que trabalho em juízo com limpeza em local infectado e contaminado.

Caaporá, 12 de Março de 20 19

Zenilda S. Albuquerque
ASSINATURA DO REQUERENTE