

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>Landreze Correia de Almeida Sousa</u>		Telefone:	
CPF/CNPJ: <u>441443504-87</u>	Estado civil: <u>Casada</u>		
Endereço: <u>Rua Ludovico e Luzon N: 91</u>			
Bairro: <u>S-Bocas</u>	Cidade: <u>Caaporá</u>	UF: <u>PB</u>	CEP: <u>58326-000</u>
Cargo: <u>Sec de Enfermagem</u>	Lotação: <u>Secretaria de Saude</u>	Matricula: <u>1822</u>	
E-mail:		RG: <u>1033328-PB</u>	

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: <u>Solicito invalidade, pois trabalho com instrumentos contaminantes e perfuro cortantes</u>	

Caaporá, 27 de Março de 2019

Landreze Correia de Almeida Sousa
ASSINATURA DO REQUERENTE

