

# REQUERIMENTO

Ao Departamento de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

|                                       |  |                               |
|---------------------------------------|--|-------------------------------|
| Nome: <i>Rosivaldo Glicério de Sá</i> |  | Estado Civil: <i>Solteiro</i> |
| Natural de: <i>Cpicima - PE</i>       | Endereço: <i>Rua Costa e Silva - Arari</i>     |                               |
| Profissão: <i>Sec. de Buformação</i>  | Lotado (a) na Secretaria: <i>Sec. de Saúde</i> |                               |
| Regime: <i>Estadário</i>              | CPF: <i>042894-324-45</i>                      | Matrícula:                    |

Vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que se digne conceder-lhe:

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Certidão |
| <input type="checkbox"/> | Licença  |
| <input type="checkbox"/> | Férias   |
| <input type="checkbox"/> | Outros   |

OBS: *Solicitação da minha inabilitação referente à minha profissão.*

Caaporã/PB, 22 de Abri de 2019.

REQUERENTE

