



PREFEITURA DE
CAAPORA
construindo uma nova história

REQUERIMENTO

Informações do requerente

Nome: <u>Luciana de Fátima Ferrandes de Carvalho</u>			
CPF/CNPJ: <u>6203096249</u>	Estado civil: <u>casada</u>	Telefone: <u>98111-7207</u>	
Endereço: <u>12 das mangueiras nº 12</u>			
Barro: <u>mangueiras</u>	Cidade: <u>Caaporá</u>	UF/PB	CEP: <u>58326-000</u>
Cargo: <u>Colaboradora</u>	Lotação: <u>2ª de Saúde</u>	Matrícula: <u>1561</u>	
E-mail: <u>luciana.gutierrez@caapora.pb.gov.br</u>		RG: <u>1425968</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 type="checkbox"/>	Outros - Especificar: <u>Incorporação de Despesas por Tabelação</u>
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras informações Complementares <u>Em anexo comprovação de correlação de especialização</u>	

Caaporá, 29 de abril de 2019

Luciana de F. Carvalho
ASSINATURA DO REQUERENTE

