

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

1.563.289

-2 VIA DATA DE
EXPEDIÇÃO

15/03/2019

NOME

MARIA JOSÉ FERREIRA DA SILVA FILHA

FILIAÇÃO

ANTONIO SOARES DA SILVA
MARIA JOSÉ FERREIRA DA SILVA

NATURALIDADE

GOIANA-PE

DATA DE NASCIMENTO

06/12/1966

DOC ORIGEM

CASAM N. 619 FLS. 21 LIV. B-03
CARTORIO ALHANDRA-PB

CPF

571.460.204-87

João Pessoa - PB

Acidio Pereira Furtado

Acidio Pereira Furtado
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

0 +

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-043



Maria José Ferreira da Silva Filha
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CASA DA MOEDA DO BRASIL



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ

PORTARIA Nº 405 / 95

05 / setembro / 19 95

O PREFEITO MUNICIPAL DE CAAPORÃ, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 37, inciso II, da Constituição Federal e tendo em vista aprovação em **CONCURSO PÚBLICO, HOMOLOGADO** por Ato de Executivo Municipal, publicado no Diário Oficial do Estado, de 06 de julho de 1995.

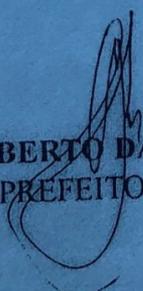
RESOLVE:

NOMEAR MARIA JOSÉ FERREIRA DA SILVA FILHA
para exercer o CARGO de AGENTE OPERACIONAL DE SERVIÇOS
com lotação na Secretaria de SAÚDE
servindo-lhe de Título a presente Portaria.

REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE.

Gabinete do Prefeito Municipal.

Caaporã, 05 / setembro / 19 95


CARLOS ALBERTO DA SILVA
PREFEITO

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Maria José Ferreira da Silva Filha</i>	Matricula: <i>197</i>
--	--------------------------

CPF: <i>571.460.204-87</i>	Telefone: <i>(83) 99371-4153</i>
-------------------------------	-------------------------------------

Endereço: <i>Rua: Moisés Possidônio Borges</i>	Bairro: <i>centro</i>
---	--------------------------

Nº: <i>38</i>	Cidade: <i>Caaporá</i>	CEP: <i>58326-000</i>
------------------	---------------------------	--------------------------

Profissão: <i>Recepcionista</i>	Regime: <i>efetivo</i>	Lotação: <i>sel. Saúde</i>
------------------------------------	---------------------------	-------------------------------

Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que se digne conceder-lhe:

<input type="checkbox"/>	CTC
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença premio
<input type="checkbox"/>	Feria
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros

Obs.:
solicitação do quinquênio insalubridade

Caaporá, 23 / Maio / 2019

Maria José Ferreira da Silva Filha

Requerente