

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: Kristina M^a da Silva Matrícula: 1002

CPF: 025.698.184-10 Telefone: (83) 993158366

Endereço: Fazenda Retmada Bairro: Retmada

Nº: _____ Cidade: Caapora CEP: 59326-000

Profissão: Auxiliar de Serviço Regime: Estatutário Lotação: Saúde.
Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que se digne conceder-me

- CTO
- Licença prêmio
- Férias
- Outros

Obs: Quinquênio

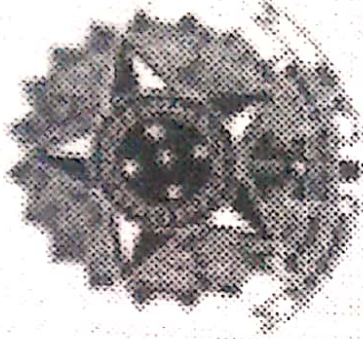
Caapora, 28 / 05 / 2019 /

Requerente

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

025.698.184-10

Nome

CRISTINA MARIA DA SILVA

Nascimento

13/04/1973

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

2048359

DATA DE EMISSÃO

CRISTINA MARTA DA SILVA

Nome: ~~Yvonne~~ Antonio da Silva

Josefa Maria da Silva

13.04.1973

DATA DE NASCIMENTO

NATURALIDADE Aliponga-PE

DOC. EPIGEN Cert. Nasc. nº. 500-Fls. 288-4114

~~02~~ Cert. Caporã-PE

CPF

~~124~~

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAC

P. 10



Erustina Maria da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE



REGISTRADO

LIVRO Nº _____ FLS. Nº _____

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ

1502

PORTARIA Nº 310 / 95

01 / 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 Cristina Maria da Silva

exercer o CARGO de Auxiliar de Serviço

lotação na Secretaria de Saúde

conferindo-lhe de Título a presente Portaria.

REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE.

Gabinete do Prefeito Municipal.

Caaporã, 01 / Setembro / 19 95


CARLOS ALBERTO DA SILVA
PREFEITO