

## Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Andréia Nazário de Oliveira</i>	Matricula: <i>2054</i>
---	---------------------------

CPF: <i>039056294-70</i>	Telefone: <i>(83) 99307-0088</i>
-----------------------------	-------------------------------------

Endereço: <i>Avenida Caaporá, 1884</i>	Bairro: <i>Centro</i>
---	--------------------------

Nº: <i>1884</i>	Cidade: <i>Caaporá - PB</i>	CEP: <i>58326000</i>
--------------------	--------------------------------	-------------------------

Profissão: <i>Agente Administrativo</i>	Regime: <i>Estatutário</i>	Lotação: <i>Sec. Educação</i>
--	-------------------------------	----------------------------------

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

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

Obs.: *Quinquênio*

Caaporá, 28 / maio / 2019

*Andréia Nazário de Oliveira*

Requerente

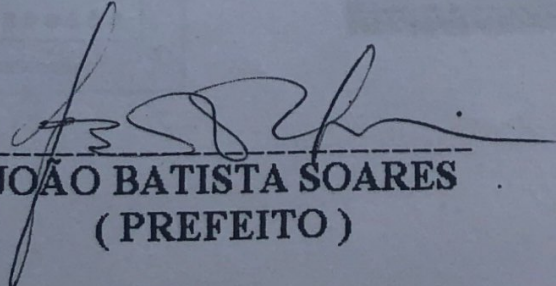
PORTARIA Nº 359 /1999

O PREFEITO CONSTITUCIONAL do município de Caaporã - PB., no uso das atribuições legais e com base no Art. 62 Inciso 10 da Lei Orgânica do Município e Lei n.º 391/99.

RESOLVE

Nomear, a vista de habilitação em concurso público, o Sr. ( a ), ANDREIA NAZARIO DE OLIVEIRA, para exercer o cargo de AGENTE ADMINISTRATIVO, junto a SECRETARIA DE SAÚDE

CAAPORÃ - PB., 01 / 03 / 2000.

  
\_\_\_\_\_  
JOÃO BATISTA SOARES  
( PREFEITO )

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

O TERRITÓRIO NACIONAL  
1300655721

NOME  
ANDREIA NAZARIO DE OLIVEIRA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

2380394 SDS PB

CPF

039.056.294-70

DATA NASCIMENTO

04/04/1981

FILIAÇÃO

ROBSON NAZARIO DE  
OLIVEIRA  
JOSEFA NAZARIO DE  
OLIVEIRA

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

05382794401

VALIDADE

11/07/2021

1ª HABILITAÇÃO

20/12/2011

OBSERVAÇÕES

sem observações

*Andreia Nazario de Oliveira*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

GOIANA - PE

DATA EMISSÃO

11/07/2016

*[Signature]*

ASSINATURA DO EMISSOR

45394061015

PE073733695

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)