



Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Valdirene Marcia Sporene</i>	Matricula: <i>10000157</i>
--	-------------------------------

CPF: <i>046.388.824-39</i>	Telefone: <i>(083) 99889-0984</i>
-------------------------------	--------------------------------------

Endereço: <i>Júlio Retirada - 5/10</i>	Bairro: <i>—</i>
---	---------------------

Nº:	Cidade: <i>Caaporã</i>	CEP: <i>58326-000</i>
-----	---------------------------	--------------------------

Profissão: <i>ACS</i>	Regime: <i>Estatutária</i>	Lotação: <i>Saúde</i>
--------------------------	-------------------------------	--------------------------

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

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

Obs.: *Solicito o tempo de férias do mês de Abril do ano 2019.*

Caaporã, *12* / *maio* / *2019*

Valdirene Marcia Sporene
Requerente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



DI/P-43



Galdivene Narciso Lourenço
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ceder

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 250702

DATA DE EXPEDIÇÃO

FEV 2001

NOME VALDIRENE NARCISO LOURENÇO

FILIAR DE Israel Narciso Lourenço Severina Maria André da Silva

Caaporá-PB

NATURALIDADE

17.04.1982
DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Nasc. 4947. Fls. 250Vº. Liv. A-05

CPF

João Pessoa - PB



ALEXANDRO DE FÁTIMA ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N.º 7.116 DE 29/08/83

CPD