

# Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <u>Damores Lucas da Silva</u>	Matricula: <u>5164</u>
-------------------------------------	------------------------

CPF: <u>797.511.994-66</u>	Telefone: <u>(83) 991661135</u>
----------------------------	---------------------------------

Endereço: <u>Rua do Eucalipto</u>	Bairro: <u>Cupissura</u>
-----------------------------------	--------------------------

Nº: <u>12</u>	Cidade: <u>Caaporã</u>	CEP: <u>58326.000</u>
---------------	------------------------	-----------------------

Profissão: <u>Gari</u>	Regime: <u>Est.</u>	Lotação: <u>Infra-estrutura</u>
------------------------	---------------------	---------------------------------

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 type="checkbox"/>	Outros

Obs.: Quinquênio

Caaporã, 13 de junho de 2019

Damores Lucas da Silva

Requerente

PORTARIA Nº 156 /2004

**O PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE CAAPORÃ-PB** no uso das atribuições legais e com base no Art. 95 Inciso II, letra a, da Lei Orgânica do Município e Lei n.º 443/02.

**RESOLVE:**

Nomear, a vista de habilitação em **CONCURSO PÚBLICO**, homologado por Ato do Poder Executivo Municipal e publicado no D.O.E, de 27 de fevereiro de 2003, o Sr. (a), **DAMARES LUCAS DA SILVA**, para exercer o cargo de **GARI**, junto à **SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**.

CAAPORÃ-PB., 01 / 07 / 2004.

  
**JOÃO BATISTA SOARES**  
**PREFEITO**

Rua Salomão Veloso, 36 - C. G. C. 08.865.644/0001-54 - Fone 083 286-1113 - Centro - Caaporã-PB

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO



SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO



Damiana Lucas da M  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

1589885

DATA DE EXPEDIÇÃO

14 SET 1990

NOME

JOÃO DA SILVA

FILIAÇÃO

JOÃO DA SILVA

NATURALIDADE

BRASIL

DATA DE NASCIMENTO

01/01/1960

DOC. ORIGEM

BRASIL

CPF

João Pessoa - PB

*Handwritten signature*

ASSINATURA DO DIRETOR



LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

797.511.994-68

Nome

DAMARES LUCAS DA SILVA

Nascimento

05/07/1969

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO