

## Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome:	Edvanes Fernandes da Silva	Matricula:	9146
-------	----------------------------	------------	------

CPF:	030612744 - 74	Telefone:	93148190
------	----------------	-----------	----------

Endereço:	Adauto Trindade dos Santos	Bairro:	Unos Boas
-----------	----------------------------	---------	-----------

Nº:	Cidade:	CEP:
	Caaporá	58326-000

Profissão:	Regime:	Lotação
Agente de Saúde		

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, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ

PORTARIA 098/2010

O PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE CAAPORÃ, ESTADO DA PARAIBA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 95, inciso II da Lei Orgânica do Município.


RESOLVE:

Art 1º - Nomear, EDVANES FERNANDES DA SILVA, portador da cédula de identidade RG nº 2379457 SSP-PB e inscrito no C.P.F. sob nº 030672744-74 para exercer o cargo Efetivo de AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, ACS-01, junto à Secretaria de Saúde.

Art. 2º - Esta portaria não altera os direitos adquiridos por tempo de serviço.

Art. 3º - Publique-se e Cumpra-se

Caaporã, 14 de Junho de 2010

  
João Batista Soares

Prefeito Constitucional

REGISTRO CIVIL DE CASAMENTO DATA DE EXPEDICAO 14 09 NOV 1978

EDVAINES FERNANDES DA SILVA

filhos José Henrique da Silva Filho

Maria Fernandes da Silva

Goiana-PE  
NATURALIDADE

12.03.1978

DATA DE NASCIMENTO

Cort. nos. 1337.11v. A-2. fls. 248. Cart

de Casamento  
*[Handwritten signature]*



ATA DO CASAMENTO

ATA DO CASAMENTO

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome

**EDVANES FERNANDES DA SILVA**

Nº de Inscrição

**030672744-74**

Data do Nascimento

**12/03/78**

