

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: Weldes Rodrigues de Araújo	Matricula: 9175
-------------------------------------	--------------------

CPF: 960.240.894-49	Telefone: (81)99418.7044
------------------------	-----------------------------

Endereço: Rua: Carimbo de Mãe	Bairro: Mangabeira
----------------------------------	-----------------------

Nº: 30	Cidade: Caaporã - PB	CEP: 58326.000
-----------	-------------------------	-------------------

Profissão: ACS	Regime: Estaturário	Lotação: PSF MANGABEIRA
-------------------	------------------------	----------------------------

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, ____ / ____ / ____

Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ

PORTARIA 087|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, WELDES RODRIGUES DE ARAUJO ,portador da cédula de Identidade RG nº 1689281 SSP-PB e inscrito no C.P.F. sob nº 960240894-49 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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL P-043

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Maria Carolina de Faria
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.689.281

DATA DE EXPEDIÇÃO

05/07/2013

NOME WEILDES RODRIGUES DE ARAUJO

FILIAÇÃO LUIZ RODRIGUES DE ARAUJO
DULCINETE PEREIRA DA SILVA

NATURALIDADE

GOIANA-PE

DATA DE NASCIMENTO

01/07/1973

DOC ORIGEM

CASAM N. 5039 FLS. 58 LIV. B 10
CARTORIO GOIANA-PE

CPF

960.240.894-49

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83