

CAAPORA

## Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <u>Nadêja Francisco dos Santos</u>	Matricula: <u>1144</u>
--	------------------------

CPF: <u>7 592 496 04 - 63</u>	Telefone: <u>0839 8159 0466</u>
-------------------------------	---------------------------------

Endereço: <u>Rua Emerzina Correia da Silva</u>	Bairro: <u>Verá Albandra</u>
--	------------------------------

Nº: <u>SIN</u>	Cidade: <u>Albandra</u>	CEP: <u>58320-000</u>
----------------	-------------------------	-----------------------

Profissão: <u>agente de ser- viços complementares</u>	Regime:	Lotação: <u>Secretaria de Educação</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, 02-1 Outubro 18019

Nadêja Francisco dos Santos.

Requerente



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ


PORTARIA Nº 039/1999

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 ), **NADÊJA FRANCISCO DA SILVA**, para exercer o cargo de **AGENTE DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES**, junto a **SECRETARIA DA EDUCAÇÃO E CULTURA**.

CAAPORÃ - PB., 01 / 03 / 2000.

  
**JOÃO BATISTA SOARES**  
**( PREFEITO )**

REPÚBLICA REPUBLICANA DO BRASIL

P-900

ESTADO DA PARANÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Waldemar Antônio dos Santos

CARTELA DE IDENTIFICAÇÃO Nº 100.000.000

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

3.344.142

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

22.07.2005

NOME

NADÉJA FRANCISCO DOS SANTOS

FILIACAO

Fernandes Francisco da Silva

Severina Maria da Silva

Coima PB

10.12.1970

NACIONALIDADE

DATA DO NASCIMENTO

Cert. Cas. 850-Fls. 252. Liv. 03. B. Cart.

DOC. ORIGEM

Alhandra PB

CPF 73924964-03

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEONARDO DE SOUZA

# CPF

## Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

745.172.450-17

Nome

FRANCISCA MARIA DA SILVA

Nascimento

01/07/1974