

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: PEDRO VIEIRA DA SILVA	Matricula: 2194
--------------------------------	--------------------

CPF: 755 636 909-97	Telefone: (81) 979 160 739
------------------------	-------------------------------

Endereço: VILA ZEZITA	Bairro: CENTRO
--------------------------	-------------------

Nº: 142	Cidade: GOIAIA	CEP: 55900-000
------------	-------------------	-------------------

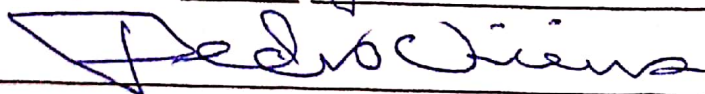
Profissão: PROFESSOR	Regime: ESTATUTÁRIA	Lotação: SEC. EDUCAÇÃO
-------------------------	------------------------	---------------------------

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.: LICENÇA SEM VENCIMENTO
POR 1 ANO.

Caaporã, 17 / JANEIRO 2020



Requerente

PORTARIA Nº 003/2003

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 Executivo Municipal e publicado no D.O.E, de 27 de fevereiro de 2003, o Sr. (a), **PEDRO VIEIRA DA SILVA**, para exercer o cargo de **Professor de HISTÓRIA**, Símbolo **MAG 02 - I**, junto a **Secretaria de Educação e Cultura**.

CAAPORÃ-PB., 02/05/2003



JOÃO BATISTA SOARES
PREFEITO

Este cartão é emitido pela Caixa Econômica Federal

Assinatura autorizada

091

Este cartão é pessoal e intransferível

Atendimento Comercial: 0800 726 010
 SAC CAIXA: 0800 726 010 Deficiente Auditivo ou de fala: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

CAIXA
AQUI Banco24Horas Electronic use only / Apenas para uso eletrônico

CAIXA
 CONTA CORRENTE

4392 6711 9998 1933
 4392

PEDRO VIEIRA DA SILVA
 1033 001 00021917-8 06/21

VISA
 ELECTRON

Valid only in Brazil / Válido apenas no Brasil

PROIBIDO PLASTIFICAR

1104551178

51867457015
 2006749023

05/08/2015

GOIÂNIA - GO

1104551178

VÁLIDA EM TODA
 O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITABILIDADE
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITABILIDADE

NOME
 PEDRO VIEIRA DA SILVA

COE. CENTRADE (COE EMISSOR) ID
 2921361 SDE PM

CPF
 755.636.509-97

DATA DO DOCUMENTO
 05/01/2005

RELACAO
 MANOEL VIEIRA DA SILVA
 MARIA DA CONCEICAO
 SILVA

PERMISSÃO

Nº REGISTRO
 00685838900

VALIDADE
 05/06/2020

1ª EMISSÃO
 27/10/1994