



Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

| | |
|-------------------------------|------------|
| Nome: <i>José da Silva</i> | Matricula: |
|-------------------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|-----------|
| CPF: <i>856.713.204-53</i> | Telefone: |
|-------------------------------|-----------|

| | |
|---|--------------------------|
| Endereço: <i>R. José Honório de Lima</i> | Bairro: <i>Centro</i> |
|---|--------------------------|

| | | |
|-------------------|---------------------------|--------------------------|
| Nº: <i>565</i> | Cidade: <i>Caaporã</i> | CEP: <i>58326-000</i> |
|-------------------|---------------------------|--------------------------|

| | | |
|---------------------------|-------------------------------|---|
| Profissão: <i>geri</i> | Regime: <i>estatutário</i> | Lotação: <i>Sec. de Infraestrutura</i> |
|---------------------------|-------------------------------|---|

Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que se digne conceder-lhe:

| | |
|-------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | CTC |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Licença prêmio |
| <input type="checkbox"/> | Feria |
| <input type="checkbox"/> | Outros |

Obs.: *Solicitação de licença prêmio 3 meses*

Caaporã, 03 / fevereiro / 2020

[Assinatura]

Requerente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI/P-43



Assinatura do Titular: *José da Silva*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 273.433 2ª Via DATA DE EXPEDIÇÃO 24 MAR. 1998

NOME JOSÉ DA SILVA

FILIAÇÃO Joana Alves da Silva

João Pessoa-PB 10.05.1955

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Cert. Cas. 1.258. Fls. 48Vº. Liv. 03-B. Cart. Goiana-PE

CPF

Assinatura do Diretor: *João Batista Ramos*

João Pessoa - PB.

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR JOSE DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 10/05/1955 Nº INSCRIÇÃO 0119 4176 1260 D.V. ZONA 073 SEÇÃO 0038

MUNICÍPIO / UF CAAPORÁ/PB DATA DE EMISSÃO 23/03/2017

JUIZ ELEITORAL

Assinatura do Titular: *Jose da Silva*

Assinatura do Juiz Eleitoral: *Martha das Graças Merais Guedes*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura ou Impressão Digital do Eleitor: *Jose da Silva*

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

2ª Via

MINISTÉRIO DO EXÉRCITO
DIRETORIA DE SERVIÇO MILITAR

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

RA 23ª CSM N.º POSSUI 847661-J

NOME JOSE DA SILVA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

FILIAÇÃO P. A. I.:

MAE JOANA ALVES DA SILVA

DATA NASC. 10/05/55 NATURALIDADE JOÃO PESSOA-PB

DISPENSADO DO SERVIÇO MILITAR INICIAL EM 1973 POR TER SIDO INCLUIDO NO EXCESSO DO CONTINGENTE

Assinatura do Comandante ou Chefe: *João Batista Ramos*

Comandante ou Chefe

Delegado da 1ª Del. SM/23ª CSM

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome JOSE DA SILVA

Nº de Inscrição 283087354-87 Data do Nascimento 10/05/55





0442

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ

CGC: 08.865.644/0001-54

Rua Salomão Veloso, 30
Caaporã - Paraíba



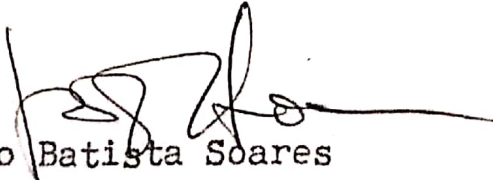
PORTARIA Nº 140/92.

Em, 08.08.92.

O PREFEITO CONSTITUCIONAL do Município de Caaporã-Paraíba, no uso das atribuições que lhe confere o art. 84, inciso II da Lei Orgânica do Município, combinado com o art. 1º da Lei 276, de 23.10.91.

R E S O L V E:

Nomear, à vista de habilitação em CONCURSO PÚBLICO, o Sr. JOSÉ DA SILVA, para o cargo de GARI, com lotação fixada no Departamento de Obras e Serviços Públicos, até ulterior deliberação.


João Batista Soares
Prefeito