



## Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Aldely Maria da Silva</i>	Matricula: <i>1052</i>
---------------------------------------	---------------------------

CPF: <i>000 857 554/19</i>	Telefone: <i>(083) 999336103</i>
-------------------------------	-------------------------------------

Endereço: <i>Rua do Rio</i>	Bairro: <i>Cupissura</i>
--------------------------------	-----------------------------

Nº: <i>87</i>	Cidade: <i>Caaporã</i>	CEP: <i>58326000</i>
------------------	---------------------------	-------------------------

Profissão: <i>Auxiliar de Serviço</i>	Regime:	Lotação:
--	---------	----------

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

<input type="checkbox"/>	CTC
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Féria
<input type="checkbox"/>	Outros

Obs.:

Caaporã, 06/ fevereiro / 2020

*Aldely Maria da Silva*

Requerente

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ

PORTARIA Nº 333 / 95

29 / Agosto / 19 95

**O PREFEITO MUNICIPAL DE CAAPORÃ**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 37, inciso II, da Constituição Federal e tendo em vista aprovação em **CONCURSO PÚBLICO, HOMOLOGADO** por Ato de Executivo Municipal, publicado no Diário Oficial do Estado, de 06 de julho de 1995.

RESOLVE:

NOMEAR ALDECY MARIA DA SILVA

para exercer o CARGO de AUXILIAR DE SERVIÇO

com lotação na Secretaria de EDUCAÇÃO E CULTURA

servindo-lhe de Título a presente Portaria.

REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE.

Gabinete do Prefeito Municipal.

Caaporã, 29 / Agosto / 1995

  
CARLOS ALBERTO DA SILVA  
PREFEITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI/P-24



*Aldecy Maria da Silva*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO CIVIL 2024753

NOME ALDECY MARIA DA SILVA  
Estacio Tranquilino da Silva  
Dulce Maria da Conceição

Caaporã/PB 10.10.1960  
DATA DE NASCIMENTO

Cert. Nasc. 8.152.Fls.189.Liv.19-A

Cart. de Alhandra/PB

ASSINATURA DO TITULAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CIC

000 857 554 19

Aldecy Maria da Silva

10.10.60

*Aldecy Maria da Silva*

000 857 554 19

ASSINATURA DO TITULAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
ALDECY MARIA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 10/10/60

Nº INSCRIÇÃO 145042712/87

ZONA 073

SEÇÃO 0026

MUNICÍPIO UF CAAPORÁ/PB

DATA DE EMISSÃO 18/09/86

PRESIDENTE DO TRE

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDO SOMENTE COM MANCHA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RELEGAR DIREITO

*Aldecy Maria da Silva*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MANCHA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL