



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Luone Francisco Alves de Souza</i>			
CPF/CNPJ <i>012.17034404</i>	Estado civil: <i>casada</i>	Telefone: <i>93943165</i>	
Endereço: <i>Rua Ulisses Ferreira</i>			
Bairro: <i>conf. Pastor Crispim</i>	Cidade: <i>Caaporá</i>	UF: <i>PB</i>	CEP: <i>58326-000</i>
Cargo: <i>professora</i>	Lotação: <i>Sec. de Educação</i>	Matricula: <i>1755</i>	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros – Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: <i>Tratamentos específicos de saúde 6 meses.</i>	

Caaporá, 07 de Agosto de 2017

Luone Francisco A. de Souza
ASSINATURA DO REQUERENTE