



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome:	Márcia Flávia de Lima Fideles						
CPF/CNPJ:	46793976404	Estado civil:	Casado	Telefone:	8394031670		
Endereço:	R. Marechal Castelo Branco 43						
Bairro:	Centro	Cidade:	Caaporã	UF:	PE	CEP:	58326000
Cargo:	Professora	Lotação:	Secretaria de Educação	Matricula:	83		

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros – Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: - Venho requerer de v. ss. a minha gratificação por tempo integral, pois há 21 anos que trabalho a gratificação por trabalhar com pessoas com deficiências múltiplas.	

Caaporã, 22 de 08 de 20 17

ASSINATURA DO REQUERENTE