



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>Kécia Constantino de Oliveira</u>			
CPF/CNPJ: <u>094-544-404-40</u>	Estado civil:	Telefone: <u>(83)99480-5244</u>	
Endereço: <u>Rua Salomão Pedro Pereira</u>			
Bairro: <u>Centro</u>	Cidade:	UF: <u>PB</u>	CEP: <u>58326-000</u>
Cargo: <u>Psicóloga</u>	Lotação: <u>SEDHIS</u>	Matricula:	

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: <u>Venho solicitar a licença profissional.</u>	

Caaporá, 23 de AGOSTO de 2017

Kécia Constantino de Oliveira
ASSINATURA DO REQUERENTE