



## REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome:	Geane Marcelino Conceição da Silva						
CPF/CNPJ	960187474-72	Estado civil:	Solteira	Telefone:	083991325495		
Endereço:	Rua Rita Imácio da Silva 26						
Bairro:	Cinco Bocas	Cidade:	Caaporá	UF:	PB	CEP:	58326000
Cargo:	Professora	Lotação:	Sec. Educação	Matricula:	2202		

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: Reativação da Portaria de Agente Administrativo: onde exerce por 3 anos e me encontro afastada.	

Caaporá, 30 de Agosto de 2018

Geane Marcelino  
ASSINATURA DO REQUERENTE