

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome:	Waldirene Gomes da Rocha		
CPF/CNPJ:	581.983.604-34		
Endereço:	Estrada São José de divaquina		
Bairro:	Marteiros		
Cidade:	UF:	CEP:	Matrícula:
Caapora	PA	58.326.000	9247
Estado civil:	Lotação: Sec. de Educação		
Caravara			
Telefone:	(83) 9306-4501		

Venho requerer de Vossa Senhoria:

Certidão	
Licença prêmio	<input checked="" type="checkbox"/>
Licença sem vencimento	
Férias	
Outros - Especificar	
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: Cirurgia para retirada de um cisto ovariano em minha filha com 17 anos, por meio deste requerimento de licença requer minha licença, para cuidar de minha filha. Obs: Retirada simplificada emp. sua médica.	

Caapora, 31 de Outubro de 2017

Waldirene Gomes da Rocha
 ASSINATURA DO REQUERENTE