

## ESTADO DA PARAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS BRANDÃO SECRETRIA DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE LICENÇA PRÊMIO
Eu, MOBERTO DE FLEURISMUS (DST4.
portador(a) do documento de identidade nº 1063372 órgão
expedidor, 557 78 CPF: 500. 3/8.054-34 residente e do-
micialiado(a) à Hs. En341XADOR MICTON CATSURAZ
no 30 bairro: Dos MuniciPios cidade: Jana Konis
servidor(a) desta Prefeitura Municipal de Caldas Brandão, admitido(a) em
13 108 12018, sob o Regime ESTATOTARIO solicito a
Licença Prêmio a partir de: 52 109 12024 à 02 122 12024,
com todos os direitos e vantagens adquiridos, o que faz com fundamen-
tos no Artigo <u>42/</u> Da Lei nº283/93 , conforme aprovação em con-
curso publico municipal, Edital nº nomeado(a) através do
Decreto nº de/, publicado em/
no
Caldas Brandão-PBOZ de MAIO De 2027
make of Cost.
Assinatura do(a) servidor(a)



## Prefeitura Municipal de Caldas Brandao

Paraíba

Ficha Pessoal do Servidor

DADOS PESS	OAI	S															
Matricula 905558	Nome do Servidor ROBERTO DE ALBUQUERQUE COSTA										Situação 00 - Ativo						
<b>Dt. Nascimento</b> 04/04/1966	Grau Instrução 7 - Ensino médio completo								Sexo Masculino			Raça/Cor 2-Branca					
Nacionalidade 10 - Brasileiro  Naturalidade JOAO PESSO/										Estado Civil Casado(a)		Altura Peso					
Nome do Pai SEVERINO ALBUQUERQUE COSTA							Nome do Mãe ELNICE CAVALCANTE DE OLIVEIR					COSTA					
ENDEREÇO																	
Endereço AV INDUSTRIAL ARNALDO MAROJA								Nur SN			Bairro CENTRO						
Complemento											-						
Cidade SANTA RITA						<b>CEP</b> 58.919-000		Telefone	elefone			Email					
DOCUMENTA	ÇÃ	0															
Identidade 1063372	<b>Órgão Exper</b> SSP				edidor	Dt. Exp	edição			1000		Pis / Pasep 17025030285			Data Emissão		
CTPS	Série I				Data Emissão			itulo 006612812	79	Sec		Seção Zona					
DADOS CON	TRA	TUAIS	\$														
Dt. Admissão 13/08/2018				Banco Bradesco				Agência 5770	-:	-3 Conta		nta 003687 - 0		Carga Horária		<b>CBO</b> 331205	
3 (C) - 3 (Marie C) (Marie C) - 4 (Marie C) (M										nto PT. DE 11:	200				Vinculo EFETIVO		
Cargo Nivel PROFESSOR A3 ESPECIAL								ACAO		Local de Trabalho							
ATOS E POR	TAR	IA - M	OVIME	NT	AÇÃO												
DEPENDENT	ES																
<b>OBSERVAÇÃ</b>	0																
-	Assinatura do Empregador									Assinatura do Servidor							