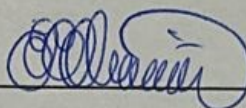


REQUERIMENTO

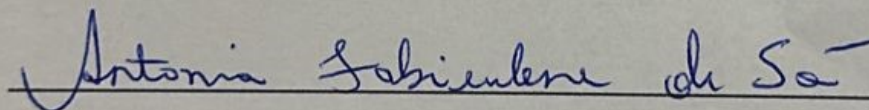
NOME COMPLETO: Antonia Fabieulene de Sá
ENDEREÇO: Rua Projetada s/n - centro **TELEFONE:** (89)981287919
MUNICÍPIO: João Costa **CEP:** 64765000
CARGO/FUNÇÃO: Nutricionista **MATRÍCULA:** 349
LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação
ÓRGÃO/UNIDADE: SEMED **DATA ADMISÃO:** 01/03/2021

Venho Comunicar s.r.(a), Antonia Fabieulene de Sá que suas férias do período aquisitivo 2021/2022 será conforme a data de admissão 01/03/2021 que lhe seja concedida a partir do dia 18/03/2024 a 01/04/2024.

João Costa-PI, 08/03/2024



Secretária de Educação



Assinatura do Requerente