

# Prefeitura Municipal de Ibipeba

Outros

## REQUERIMENTO

**ASSUNTO: Solicitação de Licença prêmio**

**SETOR: RH - Recursos Humanos**

Eu, **REGILENA GOMES OLIVEIRA**, brasileira, maior, portadora do RG: 33.932.754-6 SSP/BA e CPF/MF sob. Nº. 267.669.798-60, residente e domiciliada na Rua dos Pereiras, s/n, povoado de Aleixo – Zona Rural - Ibipeba – BA, **funcionária concursada** deste município de Ibipeba – BA, lotada na **Secretaria Municipal de Saúde** desde o ano de 1998, com carga horária de 40h, venho através deste solicitar o benefício de **Licença Prêmio** no período de: **30/01/2018 a 30/04/2018**, com todos os direitos e vantagens adquiridos.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Ibipeba – Bahia, 12 de janeiro de 2018.



REGILENA GOMES OLIVEIRA

REQUERENTE

