



Prefeitura do Município de Cajamar
Estado de São Paulo

FOLHA N°
PROC. N°
RÚBRICA

A EXMO. SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR

REQUERIMENTO

A/C

À SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS:

NOME: _____ RE: _____

R.G: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO : _____ CIDADE: _____

TEL – CONTATO: _____ TEL – CELULAR _____

E-MAIL: _____

FUNCIONÁRIO ()

EX-FUNCIONÁRIO: ()

LOCAL DE TRABALHO: _____

SOLICITAÇÃO: _____

CAJAMAR, _____ DE _____ DE _____ .
