

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BONFIM - PARAIBA

TERMO DE POSSE

EU MARIA SOARES MONTEIRO

RESIDENTE E DOMICILIADO Rua José Ferreira 69 - São José do Bon-
fim-PB

APROVADO E CLASSIFICADO NO CONCURSO PÚBLICO REALIZADO EM 28
setembro /1997, E HOMOLOGADO EM 08 / outubro /1997

PARA O CARGO DE Auxiliar de Serviços Gerais

NOMEADO ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 0025 / 97, E EMPOSSADO EM
13 / outubro /1997

DOCUMENTOS:

CIC(MF) Nº 518.377.064-68

IDENTIDADE Nº 791.005 ORG.EXP. SSP UF PB

RESERVISTA Nº _____ SÉRIE _____ CATEGORIA _____

CARTEIRA DE MOTORISTA Nº _____ UF _____

CARTEIRA DE TRABALHO Nº 89900 SÉRIE 00018 UF PB

LAUDO MÉDICO - APTO [] NÃO APTO []

Maria Soares Monteiro Abenalia Rosa da Silva
ASSINATURA DO SERVIDOR. PREFEITO

DECLARAÇÃO DE BENS

<u>BEM(NS)</u>	<u>VALOR R\$</u>
<u>01 (uma) casa</u>	<u>R\$ 4.000,00</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Maria Soares Monteiro
ASSINATURA DO SERVIDOR